



体験スクール / 入会 申込書

「体験スクール」または「入会」に○印を付けて下さい。

ヴェルディサッカースクール 八王子みなみ野校
多摩スポーツセンター ヴェルディサッカークリニック

左の□印のどちらか、参加希望のスクールを選んでチェック印を付けて下さい。

スタッフ使用欄

/

無料体験スクール： 日付 月 日 時間 : ~		年齢・学年をお書きください。	
フリガナ		フリガナ	
氏名		保護者氏名	
生年月日	平成 年 月 日	学年	年 性別 男・女
住所	〒		
TEL	() -		
緊急連絡先	() - スクール実施中に連絡が取れる番号（携帯電話等）を書いてください。		
E-mailアドレス	@ スクール中止等のお知らせをしますので、PC または携帯電話のアドレスを書いてください。		
学校・幼稚園名		所属チーム	

**ヴェルディサッカースクール
八王子みなみ野校**
〒192-0917 八王子市 西片倉 3-21
<http://www.bambino-sports.co.jp/minamino/>

**多摩スポーツセンター
ヴェルディサッカークリニック**
〒206-0003 東京都 多摩市 東寺方 647
<http://www.bambino-sports.co.jp/tama/>

FAX 042-637-1969