

釧路地区サッカー協会 キッズ委員会

澤田 祥一宛(FAX0154-36-0137)

(Eメール s-sawada@r5.dion.ne.jp)

※FAXの受付時間は午前10時から午後8時までをお願いします。

U-6キッズ・ステップアップサッカースクール参加申込書

開催日	第1回(1/7)・第2回(2/18)・第3回(3/3)
幼稚園名・ 保育園名	
ふりがな	
参加者氏名	
生年月日	平成 年 月 日生(才)
連絡先	
保護者氏名	

- ・保険加入にはこちらで手続きしますし、掛け金もこちらで負担しますので、無料です。
- ・3回を通じてのスクールとなりますので、2回以上の参加が申込みの条件となります。