

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キッズサッカースクール参加申込書

| | |
|---------------|-----------------------------------|
| 幼稚園名・ 保育園名 | |
| 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。
- ・基本的には 一人1回の参加としますが、2回目に空きがあれば2回目も参加可能となります。