

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までをお願いします。

U-7キッズサッカースクール参加申込書

申込回	第 回のスクールを希望
名前(フリガナ)	
生年月日	平成 年 月 日生(才)
チーム名・ 学校名	
連絡先	

- ・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。
- ・各回とも定員30名となった時点で、締め切りとなります