

VONDS×フレアール薬局八街 サッカー教室 参加申込書

【実施日】2020年3月14日(土) 【荒天時予備日】3月22日(日)

申込み締切日 : 2020年3月11日(水)

記入日 : 2020年 月 日

参加者情報						
参加者 ①	氏名	ふりがな			予備日 3/22(日) 参加可否	参加・不参加○ で囲んでください
	生年月日	年 月 日 生まれ				
	学年	小4・小5・小6 ○で囲んでください	性別	男・女 ○で囲んでください		
参加者 ②	氏名	ふりがな			予備日 3/22(日) 参加可否	参加・不参加○ で囲んでください
	生年月日	年 月 日 生まれ				
	学年	小4・小5・小6 ○で囲んでください	性別	男・女 ○で囲んでください		
参加者 ③	氏名	ふりがな			予備日 3/22(日) 参加可否	参加・不参加○ で囲んでください
	生年月日	年 月 日 生まれ				
	学年	小4・小5・小6 ○で囲んでください	性別	男・女 ○で囲んでください		
参加者 ④	氏名	ふりがな			予備日 3/22(日) 参加可否	参加・不参加○ で囲んでください
	生年月日	年 月 日 生まれ				
	学年	小4・小5・小6 ○で囲んでください	性別	男・女 ○で囲んでください		
保護者情報						
氏名	ふりがな					
緊急連絡先 ①						
緊急連絡先 ②						

【FAX 送付先】

0436-75-2016 (VODNS 市原事務局)

【サッカー教室に関するお問い合わせ】

VONDS市原事務局 千葉県市原市喜多890-1 TEL:0436-75-2015