

FAX番号：0176-50-2867

【無料体験申込書】のみの送信で結構です。（FAX送信表は不要です。）

A-kids Soccer School 【無料体験申込書】



◆必要事項をご記入の上、FAX・TELまたはMailにてお申し込みをお願い致します。

1. 無料体験を希望するコースに○をつけて、参加希望日をご確認の上、ご記入下さい。

参加校	八戸校	弘前校	五所川原校
	コース1（保育園・幼稚園児～小学2年生）	時間（16：10～17：10）	
	コース2（小学3年生～小学4年生）	時間（17：20～18：50）	
参加希望日①		月	日
参加希望日②		月	日

※お申し込み後、ご連絡がなければ受付完了となります。

参加希望日に、会場までお越しください。何かご質問などがあれば、下記連絡先までお気軽にご連絡下さい。

2. 参加者ご記入欄

氏名（フリガナ）	性別	年齢	血液型	生年月日
	男 ・ 女	才	型	西暦 年 月 日
所属小学校および園 ※未就学児は園名と年長・年中を記入		小学校・保育園・幼稚園 学年		
所属チーム ※所属している場合のみ				
保護者氏名（フリガナ）	住 所			
	〒（ ）			
連絡先（電話番号）	自宅・勤務先・その他（ ）			
緊急連絡先（電話番号） ※必須	続柄（ ） ※父・母など			
メールアドレス ※必須	@			
その他 質問 ご要望等				

※1. 取得した個人情報、ご連絡および管理等以外には使用しないことをお約束します。

※2. 負傷時は、スタッフが応急処置を行います。体験での保険は対応外になりますので、予めご了承下さい。



【申込・問い合わせ先】

（一社）青森県サッカー協会 キッズ委員会 担当：市川

TEL：090-8781-3099

FAX：0176-50-2867

E-mail：afa_kids_ichikawa@yahoo.co.jp