



東京キラキラFOOTBALLスクール

無料体験申込書

フリガナ			
生徒氏名			
フリガナ			
保護者氏名			
紹介者			
住所	〒	-	
	都府	道県	市区町村
TEL		FAX	
携帯			
e-mail	@		
生徒生年月日	年	月	日
	生徒年齢	歳	
生徒学年	小学・中学・高校 年		
無料体験希望日	月 日		
希望クラス	U-6・U-8・U-10・U-13・U-18		

※上記の必要事項にご記入頂き、FAXにてお申込下さい。
事務局よりご連絡させていただきます。

FAX

03-5784-5629

お申込・お問合せはこちら

スクール
専用TEL

070-1217-2279

事務局
TEL

03-5784-5477

主 催： 株式会社バンブーエイト

事務局： 株式会社ソル・スポーツマネジメント