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	・男 ・女

フィリガナ	
保護者氏名	

紹介者	

住所	〒　　－ 都 道 府 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－12 ・ 女子U－15･18

サッカー経験 所属チーム	

※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頂きます。

FAX　**03-3461-0622**

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

事務局：　株式会社ソル・スポーツマネージメント