



サッカー教室申込書



名前： _____ よみがな： _____

学校名： _____ 学年： _____

住所： _____

保護者連絡先： _____

承諾書

※本人の過失による事故、怪我等に対しての応急処置は行いますが、その後の責任は一切負いかねます。ご確認の上ご参加ください。

保護者氏名 _____



【ご連絡先】

七ヶ宿まちづくり株式会社

TEL/FAX 0224-26-6681