

# FC KAGOSHIMA 片山博義 監督のサッカースクール 参加申込書

記入日：平成 年 月 日

フリガナ		ニックネーム	
お名前			
生年月日	平成 年 月 日	身長/体重	cm/ kg
学校名		学年	
所属クラブ		サッカー歴	年 ヶ月
ポジション		利き足	
希望日時			
会場			

フリガナ		ご職業	
保護者氏名			
ご住所	〒		
お電話番号	( )	携帯電話	( )
メールアドレス			
お子様の体調に関する留意点		本スクールに求める事	

お申し込みは以下3つの方法のいずれかからお願いいたします。

- ①お電話…099-216-8664までお電話ください。(平日12:00～17:00)
- ②FAX…本紙をプリントアウトし必要事項を記入の上、099-216-8665までお送りください。
- ③メール…必要事項を記載の上、h-eguchi@k-sapo.comまでお送りください。  
件名に「片山監督サッカースクール」と明記してください。

<p>FC KAGOSHIMA</p> <p>鹿児島市易居町1-2 ソーホーかごしま4号室</p> <p>TEL:099-216-8664 FAX:099-216-8665</p> <p>Mail:h-eguchi@k-sapo.com (担当:江口)</p>
--