

特定非営利活動法人スフィーダ
スフィーダ世田谷U-12(少女)フットサルスクール
FAX:03-6228-1932

スフィーダ世田谷U-12(少女)フットサルスクール体験練習申込書

個人情報の御記入	
レンジュウセイ フリガナ 練習生氏名	生年月日 年 月 日(歳)
住所	
保護者氏名	
TEL	
FAX番号	
E-Mail(PC)アドレス	
通信欄	何かご要望等がございましたらお知らせください。

ご希望の参加案内の送付方法		
<input type="checkbox"/> E-Mail(PC)	<input type="checkbox"/> TEL	<input type="checkbox"/> FAX

体験授業希望日		
年	月	日

特定非営利活動法人スフィーダ、体育家庭教師スフィーダ
[お問い合わせ先]

担当:山田 岳暁 Tel: 03-6228-1932 E-mail: info@sfida.or.jp

[事務所]

住所: 〒157-0073 東京都世田谷区砧グランシャリオ砧1F

FAX: 03-6228-1932(24時間対応)

誓約書

体験練習会及び往復の移動中に万が一の怪我・事故等が発生した場合、特定非営利活動法人スフィーダ(運営母体)、スフィーダ世田谷U-12(少女)フットサルスクールに一切の責任はないものと認めます。

※無料体験練習会時は、スポーツ保険未加入です。

保護者氏名

印