AIKスポーツクラブ　サッカースクール体験申込書

申込日　　年　　月　　日

ふりがな		性別	男 ・ 女
本人氏名			
生年月日	西暦　　年　　月　　日（満　　歳）		
小学校		学年 2016年度	
ふりがな			
保護者氏名			
住　所	〒		
電　話			
緊急連絡先	（本人との続柄:　　）		
その他			

AIKスポーツクラブ事務局
TEL　：　090-4922-6814　スクール担当　木村
FAX　：　０294－38－7724
メール：　info@aik-sc.com
ホームページ：http://aik-sc.com