

## 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