

【サカスク滋賀 入会申込書】

入会 年 月

フリガナ			性別	年齢
名前			男 女	才
住所				
生年月日 (西暦)		TEL(携帯)		
学校名、園名 (学年等)		所属クラブ		
保護者名		緊急連絡先		
連絡事項(健康状態、要望等あればご記入ください)				

ご希望のクラスに○をご記入ください。

《週1、2コース》※組み合わせは自由に決めていただけます。

	Kids U-6 (年中、年長)	Junior U-9 (小1-3年生)	Junior U-12 (小4-6年生)
守山校 (月曜日)			
堅田校 (水曜日)			
皇子山校 (木、日曜日)			
守山駅前校 (土曜日)			

《フリーコース》

	Kids U-6 (年中、年長)	Junior U-9 (小1-3年生)	Junior U-12 (小4-6年生)
月、水、木、土、日			



〒520-0835
滋賀県大津市別保一丁目10-8-103
TEL: 080-1415-7037
MAIL: sakasukushiga@gmail.com