

# 【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。

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

《フリーコース》

	<b>Kids U-6</b> (年中、年長)	<b>Junior U-9</b> (小1-3年生)	<b>Junior U-12</b> (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