

【無料体験申込書】

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。

スクール

	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)			

ご希望の日時を3希望までご記入ください。

①	月	日()	②	月	日()	③	月	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