

## 【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

	<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>守山水保校</b> (土曜日)			
<b>長浜校</b> (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