

## 【サカスク滋賀入会申込書】

年 月 入会

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。

### 〈フリーコース〉

	K i d s U-6 (年中、年長)	J u n i o r U-9 (小1-3年生)	J u n i o r U-12 (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>皇子山Sunday校</b> (日曜日)			
<b>彦根⑦校</b> (土曜日or日曜日)			



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