

☆浦安市サッカー協会主催☆  
バルドラル浦安 明海クリニック(木) 申込書

参加者氏名			
	姓	名	性別・生年月日
フリガナ			男・女 西暦 年 月 日 歳
名前			学年 幼稚園・小学校
所属スクール ※該当スクールに○	サマキャン高洲 参加	新規	

住所(郵便や宅急便が届くように正確にご記入下さい)			
郵便番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都 道 市 府 県 区	
TEL	— — — — —	FAX	— — — — —

e-mailアドレス(携帯メール可)			
		@	
<small>※ご連絡は基本的にメールで行います。 ドメイン設定などでメールが届かない方がいらっしゃいます。スクールからのメール(school@bardral-urayasu.com)が受信できるよう設定してください。</small>			

日程を○で囲んでください。						
参加希望日 (○で囲む)	1月19日	1月26日	2月2日	2月9日	2月16日	2月23日

ご参加希望プランを○で囲んでください。(定員 各カテゴリー25名)					
希望 クラス	クラス	女性クラス	キッズクラス(年中・年長)	低学年クラス(小学1.2年生)	
	時間	11:00~12:00	15:00~15:45	15:50~16:50	
	○記入				

詳 細	
料 金	<p style="text-align: center;">登録料 子供1,000円(保険代、事務手数料込) 高校生以上 2,000円(保険代、事務手数料込) ※高洲球技場クリニック、サマーキャンパス、キュッとサルで登録料をお支払いの方は登録料はかかりません</p> <p style="text-align: center;">参加費 500円(税込)/1回 ※1回ごとの参加費制となります。</p>
支払い方法	<p style="text-align: center;">【払込先】 三井住友銀行 浦安支店 普通6840293 浦安スポーツネットワーク(株)</p> <p style="text-align: center;">※新規の方は登録料がかかります。 ※年間登録料はご参加当日までにお振込下さい。 参加日、前日までに振込が確認できない場合、参加をお断りする場合がございますので ご了承ください。 <b>登録料は、2012年3月31日までの有効になります。</b></p>
お支払い期限	参加日までにお振込下さい <small>ご入金を確認できない場合、キャンセル待ちの方を優先させていただく場合がございます。予めご了承ください。</small>
その他	雨などで中止の場合は90分前までにブログに掲載しますので御確認下さい。 <a href="http://ameblo.jp/escuela/">http://ameblo.jp/escuela/</a>

申 込 方 法	FAXにてお申し込みの場合	指定用紙に必要事項を記入の上、フットサルスクール事務局までFAX FAX番号: 047-350-7222
	メールにてお申し込みの場合	申込用紙にある必要事項を入力した上、フットサルスクール事務局までメール メールアドレス: school@bardral-urayasu.com
	郵送にてお申し込みの場合	指定用紙に必要事項を記入の上、フットサルスクール事務局まで郵送 〒279-0004 千葉県浦安市猫実1-19-36 浦安市商工会議所会館1階「バルドラル浦安・フットサルスクール事務局」