☆浦安市サッカー協会主催☆
バルドラール浦安　高洲球技場クリニック　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	所属チーム

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 □□□－□□□□

都　道　府　県　　市　区

TEL	―　　―	FAX	―　　―

e-mailアドレス（携帯メール可）

@

※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。

日程を○で囲んでください。

参加希望日 （○で囲む）	12月1日	12月8日	12月15日	12月22日	1月12日	1月19日	1月26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	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） ※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 参加費　500円（税込）/1回 ※1回ごとの参加費制となります。
支払い方法	【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） ※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。
お支払い期限	参加日までにお振込下さい ご入金が確認できない場合、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。
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。 また10月以降、日没の関係で予定が変わる事がございますので、御了承ください。

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「バルドラール浦安・フットサルスクール事務局」