

2011年度 横浜FCサッカースクール お申込用紙

FAX : 045-381-5101

■下記の事項すべてをご記入の上、FAXにてお申し込みください。
 先着順で受付をさせていただきます。
 定員枠内の場合、後日、横浜FCサッカースクール事務局より、入会手続き書類をお送りいたします。
 満席の場合、キャンセル待ちとして登録し、キャンセル待ちの順番をお伝えいたします。
 アドヴァンスクラスのお申し込みは、この用紙では出来ません。

| | | | |
|---|---|---|----------|
| ふりがな | | ふりがな | |
| 氏名 | | 保護者氏名 | 印 |
| 住所 〒 _____ | | | |
| Tel: () | | Fax: () | |
| 生年月日 | 平成 年 月 日 | 年齢 | 歳 学年 年 |
| 入会希望月 | 月 | ※お申し込みは「ご入会月の前月15日迄」となっております。 ご不明な点等ございましたら、お気軽にご連絡ください。 | |
| 希望申込み スクール会場 (○で囲む) | しんよこ校 | 希望曜日 | 曜日 ・ クラス |
| | YOKOHAMA FC・KEIO サッカースクール | 希望曜日 | 曜日 ・ クラス |
| | M'sフィールド横浜中山校 | 希望曜日 | 曜日 ・ クラス |
| | 海の公園・ 横浜FCサッカースクール | 希望曜日 | 曜日 ・ クラス |
| | 岩崎学園校 | 希望曜日 | 曜日 ・ クラス |
| | 谷本公園校 | 希望曜日 | 曜日 ・ クラス |
| | 保土ヶ谷校 | 希望曜日 | 曜日 ・ クラス |
| 緊急連絡先 | | | |
| 氏名 _____ | | | |
| Tel: - - | | 携帯: - - | |
| 横浜FCサッカースクールへ 入会するきっかけは何ですか？ (○で囲む) | ホームページ ・ 1日体験 ・ イベント ・ 知人の紹介 チラシ ・ その他 () | | |

| | |
|------|---|
| お問合せ | 〒240-0045 横浜市保土ヶ谷区川島町522-3 横浜FC・LEOCトレーニングセンター 横浜FCサッカースクール事務局 TEL:045-372-5210(平日/11:00~18:00) FAX:045-381-5101(24時間) MAIL:school@yokohamafc.com |
|------|---|