申込日　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参加者氏名** | （フリガナ）男・女 | 保護者氏名 |  |
| **以前の参加の有無** | ・前年から継続　・以前あり・はじめて | ※継続の場合ボール有無 | ・有　　・無 |
| **生年月日** | 　西暦　20　　年　　　　月　　　　日　　　（年長・年中・年少） 【　　　　　　　　 】幼稚園・保育園 |
| **住　　所** | 〒　　　― |
| **連絡先** | 自宅 | 携帯 |
| **メールアドレス** | ※連絡方法としてメールを使用させて頂きますので、アドレスのご記入をお願いします。 |
| **アンケート** | ＊このスポーツ教室をどちらでお知りになりましたか？□　地区センター　　　□　ホームページ　　　 □　スポーツ店□　友人から　　　　　□　クラブからの案内　　　　□　その他（　　　　　　　） |

**2023キッズサッカースクール参加申込書**

※参加申し込みはFAXまたは、ご持参ください。

FAX　0197-22-2564

**切り取り**

土曜日（月２回　20回開催）

年少クラス　　　　9：00～9：40

年中・年長クラス　9：45～10：35

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開催月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 |
| 【土】9：00～9：45～ | 13日27日 | 10日24日 | 8日29日 | 5日26日 | 9日16日 | 14日28日 | 4日25日 | 9日23日 | 13日20日 | 3日17日 |

**スクール日程**

※12月以降または雨天時は会場が室内体育館になります。室内用運動靴をご準備下さい。

※日程は天候により変更となる場合があります。変更の際はメールにてお知らせしますので、当クラブの

メールアドレスの登録をお願いします。⇒　（ＰＣメール）mfcchouse@ybb.ne.jp

**問合せ先：ＮＰＯ法人シチズンスポーツ奥州　　　担当　菊地**

**奥州市水沢東中通り1-1-13　℡/fax　0197-22-2564　ﾒｰﾙ　mfcchouse@ybb.ne.jp**