

コリンチャンスジャパン フットサル教室申込用紙

申込書

申込
方法



1.FAX

本用紙、またはコピーの上、
ご記入頂き、下記FAX番号に送信。



2.郵送

本用紙、またはコピーの上、
ご記入頂き、下記事務局宛に郵送。

コリンチャンスジャパン フットサル教室申込書

カテゴリーを選んで下さい

低学年クラス

・

高学年クラス

※低学年クラス：小学1年生から3年生 高学年クラス：小学4年生から6年生

●怪我・事故等については一切の責任を負いかねますので、スポーツ保険等は各自の責任においてご加入ください。

氏名	フリガナ _____		
住所	〒	—	
電話番号			学年 年
生年月日	西暦 年 月 日 (満 才)		
保護者氏名	緊急連絡先		
所属チーム(任意)	学校名(任意)		

お問合せ・お申込みは下記まで

大阪サンパウロ姉妹都市協会・フットサル教室事務局 フットサルプラスカステロ

〒535-0031 大阪府大阪市旭区高殿4-3-3



06-6923-8811