

ヴェルディSS相模原 無料体験申込書

氏名 (ふりがな)	()
年齢・学年	平成 年 月 日生まれ (歳)(年生)
住所	(〒 -)
TEL・FAX	TEL: FAX:
現所属チーム名	
参加希望スクール	①相模原スクール ②大島幼稚園スクール ③津久井が丘幼稚園スクール ④大野台校スクール
体験希望日	
当スクールを知った理由	

平成 年 月 日

保護者氏名 (印)