



ヴィルトゥスサッカークラブ1Dayスクール申込書

* 太枠内をご記入ください。

申込日 西暦 年 月 日

クラス	キッズクラス（日曜日） ・ ストリートサッカースクール		
フリガナ		性別	
氏名		男 ・ 女	
生年月日	西暦 年 月 日 () 歳		
住所	〒 -		
TEL			
携帯			
フリガナ			
携帯メール			

※携帯メールは、クラブ連絡用として登録されるアドレスをご記入ください。

※フリガナは、- = ハイフン、_ = アンダーバーなどもご明記ください。数字は不要です。

※ご記入いただいた情報は、スクール練習の雨天中止の際やクラブの運営情報共有以外の目的で使用いたしません。

【提出先】

FAX 03-6903-8247 / E-mail virtus.sc.2011@mopera.net