

# 冬休み特別スクール参加申込

提出日 平成 年 月 日

参加者氏名		参加者生年月日	
フリガナ		西暦	年 月 日生
通学している小学校		通学している中学校	
小学校	年	中学校	年
住 所			

〒 \_\_\_\_\_

保護者連絡先電話番号	電子メールアドレス
携帯1	1:
携帯2	2:
勤務先名(任意)	勤務連絡先(任意)

参加希望(期間を○で囲んでください)			
	期間	費用	備考
全期	12月25日～12月29日 1月4日～5日	5,000円	※賛助会員 (サポーターズクラブは500円引)
前期	12月25日～12月28日	3,000円	/
後期	12月28日,29日,1月4日,5日	3,000円	/

冬休みにお子様にご期待する伸ばしたい課題・教科・要望等

この申込書に記載していただいた情報は、クラブ運営にのみ使用いたします。  
退会後は当クラブが責任を持って処分いたします。

※保護者連絡先と、電子メールアドレスにつきましては、緊急な場合でも連絡の取れる連絡先にしてください。(電子メール受信ロック機能を解除してください。)

※パトリアーレSABAEサッカースクールは、東陽スポーツクラブに属しています。

スクール連絡等は下記メールから配信します ※【patliare-sabae.club】受信許可設定をお願いします

**問合せ先【school@patliare-sabae.club】**