



# アルビレックス新潟サッカースクール行き (FAX 025-280-0012)

## 春の短期スクール「春スク！」申込書

お申込日	2011年 月 日		
対象区分	区分に☑をつけてください。 <input type="checkbox"/> スクール生(クラス名略称 ) <input type="checkbox"/> 一般		
ご参加者  フリガナ お名前	お子様 (ご本人)	フリガナ .....	新学年 (年中・年長) (小学 年生) (中学 年生) (年齢 )
	保護者	フリガナ .....	
ご住所			
お電話番号 (緊急連絡先)			
ご希望クラス	ご希望のクラスに☑をつけてください。 <b>【ポイントアップコース】</b> 3/24(木)~25(金)の2日間コース <input type="checkbox"/> ゴールハンター <input type="checkbox"/> ドリブラー <input type="checkbox"/> ディフェンスアップ <input type="checkbox"/> オフェンスアップ <b>【トータルアップコース】</b> 3/28(月)~4/1(金)の5日間コース <input type="checkbox"/> トータルアップ1 <input type="checkbox"/> トータルアップ2 <input type="checkbox"/> トータルアップ3(レベルアップ) <input type="checkbox"/> トータルアップ4 <input type="checkbox"/> トータルアップ5 <input type="checkbox"/> トータルアップ6(レベルアップ) <input type="checkbox"/> トータルアップ7		
特典	チケット 枚 (※試合日はホームゲーム再開が決定次第ご連絡します)		
スクールバス利用 乗降場所	<input type="checkbox"/> 乗車します (路線: ) <input type="checkbox"/> 乗車しません , 乗降場所: )		

※当社使用欄

受付日	入力	担当			