

## FC岐阜サッカースクール 無料体験申込

氏名	ふりがな	申込日		月 日
保護者氏名	ふりがな	男	女	
生年月日	西暦 年 月 日	学年(22年度)		
TEL・携帯	TEL - -	携帯 - -		
E-mail	@			
体験希望日 ※ご希望の会場と曜日に○を付けてください。	大垣校 月・火・水	希望日	(例)	4 月 8 日
	西岐阜校 月・火・木・金			17:30 ~ 18:30
	本巣校 月・木		〈日にち〉	月 日
	飛騨校 木		〈時間〉	: ~ :