

無料体験参加申込書

申込日	年 月 日		
ふりがな			性別 男・女
氏名			
生年月日	年 月 日(満 才)		学年 (2011年度)
保護者氏名			
TEL	— —	携帯	— —

<体験希望コース>

スクール会場	曜日	カテゴリー	時 間	ご希望のコースに○をつけてください
大垣	水	小1~2	17:30~18:15	
		小3~4	18:30~19:30	
		小5~6	19:30~20:30	
西岐阜	金	小1~2	16:15~17:00	
		小3~4	17:00~18:00	
		小5~6	18:00~19:00	
本巣	木	年長~小1	16:30~17:15	
		小2~3	17:30~18:30	
飛騨	火	年長~小1	16:00~16:45	
		小2~3	16:45~17:45	

体験希望日	月 日
-------	-----

【お申し込み先】
 (株)岐阜フットボールクラブ アカデミーG
 〒502-0817 岐阜市長良福光青襖 2070-7
 長良川スポーツプラザ 1F
 TEL/058-231-6811 FAX/058-295-7618
 E-mail : school@fc-gifu.com