5/22（日）親子サッカー体験デー/申し込み用紙

※全て記入、もしくは○でマークして下さい。

現学年 （該当項目に○で記入）	年中　・　年長
参加希望者確認 （希望する項目に○で記入）	a）親子で参加希望　　b）子供のみ参加希望
お子様氏名	フリガナ
保護者氏名 （保護者が参加される方のみ） ※高校生以上の方が 保護者の対象となります。	フリガナ 続　柄（　　）
お子様生年月日	※西暦でお書き下さい 年　　月　　日
幼稚園・保育園名	
ご希望のスクール （希望するスクール名に○で記入）	1部（10:00 開始）　　2部（13:30 開始） WEST　or　港　　北　or　瑞穂　or　栄
サッカー経験	1，なし　2，あり（　　）年　現所属チーム（　　）
連絡先 （確実に連絡がとれるもの）	TEL（　　）　－
参加理由 （該当する番号に○で記入）	1）チラシを見た 2）グランパススクール生の紹介（スクール生氏名：　　） 3）その他（・グランパス公式サイト　・口コミ　・知人の紹介など）
グランパススクール在籍の兄弟について（在籍の場合のみ）	（みよし ・ 豊田・豊田サテライト・瑞穂・港・春日井・ WEST ・名古屋北・四日市・岡崎・栄・豊橋・岡崎南）ｽｸｰﾙ 氏名：
質問事項等	

※必須

締切日：２０１６年5月１３日（金）必着

FAX 送信後、確認のお電話を必ずお願いいたします。

グランパススクール事務局　TEL：0561-36-4455　　FAX：0561-36-4456

※グランパス親子スクール体験デー参加希望者より提出されます「個人情報」は、個人情報保護法その他の関連法令の理念に則り、グランパス親子スクール体験デー受付業務以外には使用しないことを徹底し、厳正に管理・保管いたします。

※又、当日の様子を撮影し、グランパス公式サイト、新聞記事等で紹介させて頂くことがありますのでご了承下さい。