

FC刈谷サッカーアカデミー-無料体験申込みシート

氏名		保護者氏名				
園または学校名		学年				
電話番号		住所				
希望クラス	キンダー	U-7・8	U-9・10	U-11・12	参加希望日	
質問、要望等、何かありましたら記入してください。						

※こちらで頂いた情報は当アカデミーの目的以外では使用しません。

FC刈谷サッカーアカデミー事務局

〒448-0003 刈谷市一ツ木町8丁目11番地12

TEL 0566-62-5160 FAX 0566-62-5190

受付時間 月～金 9:00～17:30