

ジュニアサッカースクールSKY 一日無料体験 / 資料請求 申込書

【当社使用欄】

私は、株式会社アーキテクトの「個人情報保護方針」と個人情報の取り扱いについて表示事項に同意し、下記の通り「ジュニアサッカースクールSKY」に対し、一日無料体験 / 資料請求を申し込みます。

受付日	2012 / /
時間	:
受付担当	
処理済	

以下「お申込内容」の中から、ご希望を で囲んでください。

お申込内容	一日無料体験参加希望 ・ パンフレット請求 ・ 入会 ・ その他		
お申込日時	西暦	年	月 日
希望クラス	多摩センター ・ 市川 ・ 川崎 ・ 蒲田		
	火 ・ 水 ・ 木 ・ 金		U-8 / U-10 / U-12
お子様のお名前	フリガナ		学校 学年
生年月日	西暦	年	月 日 才
住所	フリガナ		
〒	- 都 道 府 県		
保護者様のお名前	フリガナ		続柄
TEL			FAX
携帯			E-MAIL
連絡欄 お問い合わせ内容			

2011/05/02改訂

確認	確認

ジュニアサッカースクールSKY運営事務局

〒106-6060

東京都港区六本木1-6-1泉ガーデンタワー7F

株式会社アーキテクト内

TEL番号 :03-6688-7744 (受付 平日10:30 ~ 19:30)

FAX番号 :03-6688-7745 (受付 24時間)