

# 東京ヴェルディ 小学生フットサルスクール スペシャルクラス セレクション 案内



ふりがな		学年
選手氏名		
所属チーム		

保護者	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒
	電話	
	携帯電話	
	FAX	
	メール①(PC)	

練習体験希望	下記の希望日の口に、✓をつけてください。	
	<input type="checkbox"/>	2018年3月23日(金) 17:00~18:30 新6年生(現5年生)
	<input type="checkbox"/>	2018年3月26日(月) 16:00~17:30 新6年生(現5年生)
	<input type="checkbox"/>	2018年3月30日(月) 17:00~18:30 新6年生(現5年生)



上記をご記入のうえ、FAXまたはMAILにて、下記までお申込みください。

東京ヴェルディ 小学生フットサルスクール 事務局 (担当：鈴木)	
FAX	03-5490-7593

東京ヴェルディ 小学生フットサルスクール 事務局 (担当：鈴木)	
Mail	futsal@verdy.co.jp



