

## 訪問サッカースクール申込書

園名		TEL	
代表者		FAX	
担当者氏名		緊急連絡先 (携帯)	
住所	〒 -		

訪問サッカースクール希望日時 : 実施場所	
第1希望	月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
第2希望	月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
実施場所	園庭 ・ グランド ・ お遊戯室 広さ : m × m
	その他 ( )
	雨天時に可能な施設 ( ) 広さ : m × m
対象	年長 名 年中 名

## 【お問合せ・お申込み先】

(一社)兵庫県サッカー協会 担当:川崎 〒651-0085 神戸市中央区八幡通2-1-10 TEL:078-232-0753 FAX:078-232-4647
---

必要事項をご記入の上、FAXにてお申込み下さい。

FAX 078-232-4647