

カマタマーレサッカースクール スペシャルクラスセレクション申込用紙

メール：school@kamatamare.jp / FAX：087-887-3327

募集期間：6月13日(水)～6月25日(月)18:00必着

お申し込みの際は、必要事項をご記入ください。

カマタマーレサッカースクール生の方は 通われている会場名に○をつけて下さい		高松西部校 ・ 高松東部校 ・ 丸亀飯山校 ・ 三豊校	
参加されるお子様のご氏名	ふりがな	お子様の性別	男 / 女
	ご氏名		
お子様が通われている 学校名	ふりがな	お子様の現学年	3 ・ 4 ・ 5 ・ 6
	学校名		
所属チーム名	利き足		右 ・ 左
	ポジション (複数回答可)		
合格の場合参加希望会場 (複数回答可)	高松西部校(月) 17:40～18:40 ・ 高松東部校(月) 17:40～18:40 ・ 三豊校(木) 17:40～18:40 ・ 丸亀飯山校(水) 18:30～19:30		
ご連絡先	(電話番号:) (ご連絡先名:)		
	(メールアドレス:)		
ご住所	〒 -		

※お預かりした個人情報は、個人情報保護法の理念に従い、セレクション以外の目的では使用しません。

※ご記入いただいたご住所は、結果を郵送するために使用いたします。

※雨天時は中止の場合があります。(雨天時の対応はカマタマーレ讃岐ホームページに記載しております。)

その場合は、カマタマーレ讃岐ホームページのスクールブログにて1時間前までにお知らせいたします。

【お申し込み方法】

◇FAX ⇒ 上記のお申し込み用紙に記入後、下記の宛先までFAXをお送りください。

FAX番号：087-887-3327

◇メール ⇒ 上記の必要事項を、下記メールアドレスまでお送りください。

メール：school@kamatamare.jp (件名にセレクションとご記入ください)

※お申込みの方は一度、確認のご連絡(電話またはメール)をいたします。

※土日祝を除く2日以内に連絡がない場合は、お手数ですがお電話にてご連絡ください。

【問い合わせ先】

カマタマーレ讃岐アカデミー 担当：荒瀬・篠原 (受付時間 平日9:00～18:00)

TEL:087-887-3280 FAX:087-887-3327 メールアドレス:school@kamatamare.jp

