



カマタマーレサッカースクール
高松東部校無料体験会申込用紙
TEL:087-887-3280 / FAX:087-887-3327

会場	高松市東部運動公園フットサル場(高松市高松町1347番地1)		
対象クラス	キッズ(年中・年長) 9:00~10:20		
参加されるお子様の氏名 (ふりがな)	ふりがな	お子様の性別 (○をつけて下さい)	男 / 女
	氏名		
お子様が通われている 幼稚園・保育園(所)名 ※任意	ふりがな	お子様の現学年	
	幼稚園・保育園名		
サッカー経験歴		所属チーム (所属者のみ)	
連絡先(TEL)	(番号: _____)	連絡可能な時間帯:	時 分 ~ 時 分

お預かりした個人情報、体験会以外の目的では使用しません。
雨天時や大雨などの各種警報、雷注意報などが発令され、参加者の安全が確保できないと判断したときは中止とさせていただきます場合があります。
中止の場合は次の時間までにカマタマーレサッカースクールブログに掲載いたします。
前日の場合は21:00頃、当日は8:00までに掲載しますので、ご確認ください。
<http://blog.livedoor.jp/kamatamare/>

【お申込み方法】

◇郵送の場合:

〒761-8051 高松市西春日町1059-13

(株)カマタマーレ讃岐カマタマーレサッカースクール「高松東部校無料体験会」担当者宛 までお送りください。

◇FAXの場合:上記記入欄に記入後、お問い合わせ先のFAXまでお送りください。

◇TELの場合:お問い合わせ先の電話番号にお電話にてご連絡ください。

◇メールの場合:件名を「高松東部校無料体験会」としていただき、下記項目をご記入の上、お問い合わせ先のメールアドレスまでお送りください。

①お子様の氏名(ふりがな)

②学年

③日中連絡がとれる連絡先(電話番号)

④対象クラス

⑤お子様が通われている幼稚園・保育園(所)名 ※任意で構いません。

※FAXまたはメールでお申込みの方には、確認のお電話をさせていただきます。

3日以内(土・日・祝日除く)に連絡が無い場合は、お手数ですがお電話にてご連絡ください。

【お問い合わせ先】

カマタマーレ讃岐アカデミー 担当:織田

※不在の場合はこちらから折り返しご連絡いたします。

〒761-8051 高松市西春日町1059-13

TEL:087-887-3280 (受付時間 平日11:00~15:00)

FAX:087-887-3327 (24時間可)

MAIL:school@kamatamare.jp (24時間可)

HP:https://www.kamatamare.jp/

