



**FCBESCOLA**  
**FUKUOKA**

**FAX送信先**

**092-558-7709**

# 春の特別体験レッスン申込書 兼 保護者同意書

申込日	年 月 日
-----	-------

春の特別体験レッスンのお申し込みは、  
下記項目にご記入後 FAX にてご返信下さい。

体験 第1 希望日	<input type="checkbox"/> 2/13(木) <input type="checkbox"/> 2/19(水) <input type="checkbox"/> 2/20(木) <input type="checkbox"/> 2/24(月) <input type="checkbox"/> 2/25(火) <input type="checkbox"/> 3/5(水) <input type="checkbox"/> 3/6(木)							
体験 第2 希望日	<input type="checkbox"/> 2/13(木) <input type="checkbox"/> 2/19(水) <input type="checkbox"/> 2/20(木) <input type="checkbox"/> 2/24(月) <input type="checkbox"/> 2/25(火) <input type="checkbox"/> 3/5(水) <input type="checkbox"/> 3/6(木)							
参加者氏名	フリガナ		ローマ字		男・女			
生年月日	西暦	年	月	日	学年	年( 歳)	サッカー歴	未経験・年 ヶ月
学校名				所属チーム				
レンタルトレーニングキット	130cm・140cm・150cm・160cm・S・M						<small>サイズは自身よりも 10～20cm程度大きいものが 丁度よいかと思えます。</small>	

入会希望コース	週2回コース(月-水/火-木) ¥16,200(月謝)	<input type="checkbox"/> 年長～小学3年生(17:30-18:45) <input type="checkbox"/> 小学4～6年生(19:00-20:15)			
	週1回コース(月～木) ¥8,640(月謝)	<input type="checkbox"/> 小学4～6年生(19:00-20:15)			
	テクニクコース(金のみ) ¥8,640(月謝)	<input type="checkbox"/> 小学1～5年生(17:30-18:45)			
第1希望曜日		第2希望曜日		入会月	

バルサスクールに友人はいますか?	いる (お友達の名前: _____) ・ いない
バルサスクールを何で知りましたか?	TV ・ 雑誌 ・ インターネット ・ チラシ ・ 友人紹介 ・ 駅看板 ・ その他 <small>雑誌名やサイト名など具体的にご記入ください。( _____ )</small>

## 保護者同意書

お名前	フリガナ		印	参加者 との続柄
住所	フリガナ			
	〒□□□□□□			
電話		緊急連絡先 ※携帯電話		
FAX		E-Mail (必須)		

**www.fcbescola-fukuoka.jp ☎ 092-558-7708**

FCバルセロナスクール福岡校 ☎ 816-0811 春日市春日公園7-77コーポラス春日野101 ☎ E-MAIL: info@fcbescola-fukuoka.jp ☎ FAX: 092-558-7709 ☎ MOBILE: 070-6672-8797