

お申し込み書 Your application form

継続

新規

※どちらかに○をつけてください。

※定期コースより基本日程（曜日）をお選びください。

※継続の方は①②③④をご記入の上、保護者サインをお願いいたします。

※新規の方は全ての項目を記入の上、保護者サインをお願いいたします。

御記載事項

①氏名（フリガナ）		②所属クラブ	クラブ
③コース	例 U12 月		
④学年	年	⑤生年月日	
⑥住所		⑦緊急連絡先	
ご要望等			

保護者サイン

▶ お申し込み先 Application

オーシャンスクール 代表 矢島雄介

TEL 090-5811-5463 FAX 047-451-4013

Mail y_yajima1090@docomo.ne.jp y_yajima1090@arw-s.jp