

体験練習申込書



FAX

0748-23-6145



必要事項をご記入の上、このファックス番号へ送信ください。



レイカーズ キッズ

体験練習申込



■体験申込者様情報

お申込み日

年

月

日

在籍小学校名	小学校	
児童名1	フリガナ	現在の学年
		小学 年
児童名2	フリガナ	現在の学年
		小学 年
児童名3	フリガナ	現在の学年
		小学 年

■保護者様情報

お名前	フリガナ	
ご住所	〒	
お電話	自宅	携帯



滋賀学園中学・高等学校

チアリーディング部顧問