

# 松江シティFC サッカースクール 無料体験生申込書

下枠内をご記入の上、松江シティFC宛 FAX番号へご送付ください。  
または電子メール・電話でもお申し込みをお受けしております。

松江シティスポーツクラブ宛 FAX: **0852-67-2713**

E-mail: [info@matsue-city.com](mailto:info@matsue-city.com)

TEL: **0852-67-2712**

フリガナ		性別	男・女
本人氏名		年齢	
		学年	
フリガナ			
保護者氏名			
学校名			
所属チーム	なし・あり 所属チーム( )		
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
携帯電話		メールアドレス	
体験希望日	月	日	火曜日・木曜日・金曜日

◇内容確認後、再度こちらより確認のご連絡をさせていただきます。◇

## お問い合わせ

特定非営利活動法人 松江シティスポーツクラブ(松江シティFC運営法人)

〒690-0061 鳥根県松江市白潟本町30 TEL: 0852-67-2712

FAX: 0852-67-2713 E-mail: [info@matsue-city.com](mailto:info@matsue-city.com)

クラブ公式サイト: <http://football.matsue-city.com/>