

第9回

元気だ熊本!

ロアッソサッカー教室

～がんばろう熊本!子ども達に笑顔を!～

参加無料

お申し込みは
受付先着順です



roasso
kumamoto



日時 **2016**
7.30 土

プロによる指導が
受けられる!
サッカー教室!
ロアッソ熊本アカデミーコーチ
が指導します。

税金・ロアッソのクイズ大会で
景品ゲットのチャンス!
★熊本法人会 税金クイズ
★ロアッソ熊本クイズ

ロアッソくん
もやってくる

持ち物
・サッカーのできる服装と靴
・サッカーボール
・帽子
・飲み物

※雨天時開催しませんが、一切責任を負いかねますので、予めご了承ください。ロアッソくん



お申込方法
下記 メール または FAX にて
7/18日までに随時受付中!

※電話でのお申込はご遠慮ください。

●お申し込みは先着受付順です。

※お申込結果のご連絡は、受付後、2週間
前後かかる場合がございますので、予め
ご了承ください。

定員 **200名**

お問い合わせ先 申込先

株式会社 アスリートクラブ熊本
TEL.096-283-1200 FAX.096-283-1300
E-mail: support@roassokumamoto.jp
HP: http://roasso-k.com

※ ①小学生サッカー教室(小学1年～6年生)
② 日朝小学生サッカー教室(お子様は就学前児童のみ)
③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿

主催/公益社団法人 熊本法人会
熊本中央信用金庫(株) 熊本商工会館(株)
共催/株式会社アスリートクラブ熊本
後援/熊本県サッカー協会



公益社団法人 熊本法人会 社会貢献事業
第9回 元気だ熊本！ロアッソサッカー教室

参加申込書

| | | |
|--------------|-----|---------------------------------|
| フリガナ ①氏名 | ②年齢 | ⑤参加カテゴリー |
| ④保護者氏名 | 歳 | A.小学校(1年~6年) サッカー教室 |
| ⑥学校及び園名 | ③学年 | B.親子 サッカー教室 (お子様は就学前児童のみ) |
| ⑧住所 | 年生 | 対象となる番号 に○をお書きく ださい。 |
| ⑦〒□□□□□□ | | |
| 連絡先 ⑨電話番号 | | |
| ⑩E-mail | | |

| | | |
|--------------|-----|---------------------------------|
| フリガナ ①氏名 | ②年齢 | ⑤参加カテゴリー |
| ④保護者氏名 | 歳 | A.小学校(1年~6年) サッカー教室 |
| ⑥学校及び園名 | ③学年 | B.親子 サッカー教室 (お子様は就学前児童のみ) |
| ⑧住所 | 年生 | 対象となる番号 に○をお書きく ださい。 |
| ⑦〒□□□□□□ | | |
| 連絡先 ⑨電話番号 | | |
| ⑩E-mail | | |

| | | |
|--------------|-----|---------------------------------|
| フリガナ ①氏名 | ②年齢 | ⑤参加カテゴリー |
| ④保護者氏名 | 歳 | A.小学校(1年~6年) サッカー教室 |
| ⑥学校及び園名 | ③学年 | B.親子 サッカー教室 (お子様は就学前児童のみ) |
| ⑧住所 | 年生 | 対象となる番号 に○をお書きく ださい。 |
| ⑦〒□□□□□□ | | |
| 連絡先 ⑨電話番号 | | |
| ⑩E-mail | | |

| | | |
|--------------|-----|---------------------------------|
| フリガナ ①氏名 | ②年齢 | ⑤参加カテゴリー |
| ④保護者氏名 | 歳 | A.小学校(1年~6年) サッカー教室 |
| ⑥学校及び園名 | ③学年 | B.親子 サッカー教室 (お子様は就学前児童のみ) |
| ⑧住所 | 年生 | 対象となる番号 に○をお書きく ださい。 |
| ⑦〒□□□□□□ | | |
| 連絡先 ⑨電話番号 | | |
| ⑩E-mail | | |

| | | |
|--------------|-----|---------------------------------|
| フリガナ ①氏名 | ②年齢 | ⑤参加カテゴリー |
| ④保護者氏名 | 歳 | A.小学校(1年~6年) サッカー教室 |
| ⑥学校及び園名 | ③学年 | B.親子 サッカー教室 (お子様は就学前児童のみ) |
| ⑧住所 | 年生 | 対象となる番号 に○をお書きく ださい。 |
| ⑦〒□□□□□□ | | |
| 連絡先 ⑨電話番号 | | |
| ⑩E-mail | | |

| | | |
|--------------|-----|---------------------------------|
| フリガナ ①氏名 | ②年齢 | ⑤参加カテゴリー |
| ④保護者氏名 | 歳 | A.小学校(1年~6年) サッカー教室 |
| ⑥学校及び園名 | ③学年 | B.親子 サッカー教室 (お子様は就学前児童のみ) |
| ⑧住所 | 年生 | 対象となる番号 に○をお書きく ださい。 |
| ⑦〒□□□□□□ | | |
| 連絡先 ⑨電話番号 | | |
| ⑩E-mail | | |

株式会社 アスリートクラブ熊本【元気だ熊本！ロアッソサッカー教室】事務局 TEL096-283-1200

必要事項をご記入頂き、メールまたはFAXでお申込みください。
 なお、以下のアドレスよりメール受信ができるよう設定をお願いいたします。

E-mail support@roassokumamoto.jp
FAX 096-283-1300

〒862-0954 熊本市中心区神水2丁目10-10 片岡ビル

1. 傷害保険

当日は参加者全員保険に加入します(費用主催者負担)。
 必ず、住所・氏名・年齢・連絡先をご記入ください。
 参加中の事故補償は当傷害保険だけの対応です。
 受付:当日[受付カウンター]に来てください。

2. 個人情報

個人情報につきましては「元気だ熊本！ロアッソサッカー教室」のご連絡及びご案内以外では使用いたしません。

3. 保護者同伴

保護者同伴でのご参加をお願いします。

4. 参加定員

申込は先着順で定員に達した場合はロアッソ熊本公式HPにてお知らせいたします。

5. お申込結果

参加お申込受付後、お申込結果のご連絡をいたします。
 ※ご連絡は、受付後2週間程度かかる場合がありますので予めご了承下さい。