



松本山雅FCレディースU-15係 宛  
 〒390-0825 長野県松本市並柳1-10-20  
 FAX： 0263-88-5491

**2023年松本山雅FCレディースU-15体験練習会参加申込書**

記入年月日 2023年 月 日

ふりがな			生年月日 (西暦)			
氏名			年	月	日	
ふりがな						
住所	〒 -					
TEL (緊急連絡先)	( )		ポジション (複数記入可) ※得意なポジションを塗りつぶして下さい			
メールアドレス						
身長/体重	cm / kg					
学校名						
利き足						
サッカー競技歴 (年数・トレセン・選抜等)	.....					
他スポーツ競技歴 (種目、年数)	.....					
<b>確 認 事 項</b>						
現所属チーム	チーム名 所属クラブ・チーム代表者署名 (自署)、連絡先 (署名) <span style="margin-left: 150px;">Ⓜ</span> (連絡先)					
参加希望日 ※日付を記入	<b>【例】</b> 11/8	第1候補日	第2候補日	第3候補日	第4候補日	第5候補日
保護者署名 (自署)	本人との続柄 ( )					

※上記個人情報、今回の体験練習会の連絡及びクラブ情報のご案内に使用するもので、それ以外には使用いたしません。