



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

## 2019年松本山雅レディースU-15体験練習会参加申込書

記入年月日 2019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(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				
サッカー経歴 (トレセン・選抜等)	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
<b>確認事項</b>				
現所属チーム	チーム名			
	中体連(所蔵されている方)継続意思 したい ・ しない			
保護者署名	<input type="checkbox"/> 本人との続柄 ( )			
<b>志望理由及び自己アピール欄</b>				
※ご自由にお書きください				

※上記個人情報、今回の選考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。