松本山雅FCサッカースクールスペシャルクラスS-10セレクション係　宛

平成 　 　年　 　月 　　日

**2019年度　松本山雅FC サッカースクールスペシャルクラスS-10 セレクション 参加申込書**

●氏名（フリガナ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　●生年月日（西暦）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　生

●住所　　〒　　　　－

　　　　　　都道

　　　　府県

●電話番号（自宅）　　　　　　　　　　　　　　　　●緊急連絡先（携帯電話）

●メールアドレス（自宅）　　　　　　　　　　　　　●メールアドレス（携帯電話）

●現在所属しているチーム　　　　　　　　　　　　　●現在通学している小学校名

●身長　　　●体重　　　●足のサイズ　　　●利き足　　　●身長（父親）　　　●身長（母親）

　　　　cm 　　　　kg　　　　　　　cm　　　　　　　　 　　　　　cm　　　 　　　　　cm

●身長（父方祖父）　●身長（父方祖母）　　●身長（母方祖父）　　●身長（母方祖母）

　　　　　　cm 　　　　　　　　cm　　 　 　　　　　　cm　　　 　　　　　　cm

●ポジション（得意なポジションを〇でお囲みください。）※複数可

　ＤＦ　　・　　ＭＦ　　・　　ＦＷ

●自己PR

松本山雅FCサッカースクールスペシャルクラスS-10セレクションへの参加を申し込みます。

なお、合格した場合は加入することを確約します。

保護者署名・捺印　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属クラブのチーム代表者署名・捺印