



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 (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				
サッカー経歴 (トレセン・選抜等)				
確 認 事 項				
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) ⑩ (連絡先)			
参加希望日 (丸印)	① ② ③ ④ ⑤ <u>9/6(金)</u> <u>9/10(火)</u> <u>9/13(金)</u> <u>9/17(火)</u> <u>9/20(金)</u>			
保護者署名	⑩ 本人との続柄 ()			

※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。