



松本山雅FCL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

## 2020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 2020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)	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
<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 (丸印)	① <u>9/29(火)</u> ② <u>10/6(火)</u> ③ <u>10/13(火)</u>		
保護者署名	Ⓜ 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。