



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

2021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 2021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）				
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) ④ (連絡先)			
参加希望日 （丸印）	① ② ③ ④ ⑤ 10/19（火） 10/22（金） 11/9（火） 11/12（金） 11/16（火）			
保護者署名 （自署）	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。