

記入日 年 月 日

Vigore勝田台FCジュニアユース 第2期体験練習会 参加申込書

| | |
|------|--|
| ふりがな | |
| 氏名 | |

生年月日 西暦 年（平成 年） 月 日 生まれ

住所

〒

電話番号

自宅

携帯
(保護者)

メールアドレス

在籍チーム

※チームに所属していない場合は空欄で構いません。

ポジション

選抜・トレセン歴

参加希望日

9月11日(火) ※予備日 9月13日(木)

9月25日(火) ※予備日 9月27日(木)

10月2日(火) ※予備日 10月4日(木)

10月9日(火) ※予備日 10月11日(木)

予備日への参加希望 日にち→

※ 参加希望日に○印をお願いします。 複数参加可

宛先

【メール】 a.hskw.0523@gmail.com ※添付ファイルでお送りください。

【F A X】 047-399-1047

【担当者】 細川 (携帯 090-3427-3535) までお問い合わせください。