

VALIENTE ONCE FOOTBALL CLUB ジュニアユース2015年度セレクション申込書

申し込み日 年 月 日

フリガナ				
氏名				
生年月日	(西暦)	年	月	日
フリガナ				
保護者氏名				
住所	〒			
電話番号 ・ 連絡先	携帯電話		自宅	
FAX番号				
小学校名				
現所属チーム	チーム名: 連絡先: 連絡先名:			
所属チーム代表者 ・ 捺印	代表者名 ㊟			
身長・体重・利き足	身長	体重	利き足	
セレクション参加日 ○をつけてください (2日間)	第1回 10月13日(月・祝)	第2回 10月18日(土)	第3回 11月16日(日)	第4回 11月24日(月・祝)
希望ポジション 意気込みなど ※本人直筆				

※申し込み期限: 10月5日(日)

※こちらの用紙は当目的以外に使用致しません

※こちらの用紙は返却致しません

