

2018年度新中学1年生 体験練習会申込書

フリガナ				生年月日 平成 年 月 日	
氏名					
住所		〒			
電話番号		自宅		FAX	
		携帯		緊急連絡先	
メールアドレス		@			
身長	cm	体重	kg	利き足	
ポジション			現所属チーム		
学校名	小学校		進学予定中学校		中学校
保護者氏名		印			
入団希望について (どちらかに○を付けてください)		入団希望 ()		他チームと検討 ()	
体験練習会参加日 (参加する日すべてに○を 付けてください)		10月25日(水) 【 】		10月27日(金) 【 】	
		11月1日(水) 【 】		11月10日(金) 【 】	
		11月8日(水) 【 】		11月24日(金) 【 】	
		11月29日(水) 【 】		12月1日(金) 【 】	

- ◆チームで複数名参加される場合はこの申込用紙をコピーしてご使用ください。
- ◆練習会で怪我した場合、応急処置のみの対応となります。
- ◆この申し込みの際に頂いた個人情報には第三者に提供または開示するものではありません。

〈返送先〉
 一般社団法人 フットボールクラブ川西 担当:幸田
 〒666-0143 兵庫県川西市清和台西1-2-25
 メール:fckawanishi@gmail.com
 FAX:072-799-0035