

メーヴェFC 体験練習会 参加申込書

- *すべて記入したものを郵送して下さい。(保護者署名をお忘れなく)
- *ご不明な点は担当者までご連絡して下さい。

参加希望日 希望日に○を付けて下さい。 ※複数可	①1/18(月)	②1/25(月)	③2/1(月)
ふりがな			
氏名			
住所	〒 - -		
電話番号	自宅(- -) FAX(- -) 携帯(- -)		
生年月日	西暦20 年 月 日 生まれ		
在籍チーム	現チーム	進学先	中学校
身長・体重	cm	kg	
利足・血液型	右足・左足 《いずれかに○》		型
ポジション	GK・DF 左 中 右 ・ MF 左 中 右 ・ FW 《いずれかに○》 ※複数○可		
サッカー歴	年		
50m走	秒		
所属・選抜歴等	〈これまでの所属・代表・選抜経験の有無等を記載〉		
自己PR			

- ※ご記入頂きました個人情報、当体験練習会運営以外の目的には一切使用致しません。
- ※体験練習期間の怪我につきましては、保険に入っておりませんので(内部生は除く)予めご理解・ご了承の程宜しくお願い致します。出来る範囲の応急処置は行います。
- ※必ず現所属チーム指導者の許可を得てご参加下さい。

上記選手について、健康上特に支障がありませんので、メーヴェFC体験練習会への参加を承諾致します。

令和 年 月 日

保護者氏名

印