

FAX 078-940-8643

M. SERIO FC ジュニアユース体験練習兼選考会参加申込書

| | | | |
|--|--|-----------------------------|----|
| フリガナ 参加者氏名 | | | |
| 住 所 | 〒 - E-mail: | | |
| 電 話 番 号 | TEL() - FAX() - 携帯番号 - - | | |
| 保 護 者 氏 名 | 印 | | |
| 現 所 属 チーム | | | |
| 生年月日(西暦) | 年 月 日 | 進学予定中学校 | |
| 身長 | cm | 体重 | kg |
| ポジション | | 利き足 | |
| トレセン歴 | | サッカー歴 | |
| 父親・母親の身長 (任意記入) | cm cm | 50m 走の最高タイム | |
| 志望理由 | | | |
| 体験練習会兼 練習会 参加日 (○記入) | () 9 月 28 日(月) | () 10 月 5 日(月) | |
| クラブ説明会 保護者対象 参加日 (○記入) | () 9 月 28 日(月) | () 10 月 5 日(月) | |
| 入会希望について(○を記入してください。) | | | |
| 入会希望 ※合格した場合、入会する () | 他クラブチームと検討 () | 部活動と検討 () | |
| 体験練習会・選考会参加について、現在所属チームの監督・コーチの承諾がいただけたら、 ご署名をお願いいたします。 | | | |
| チーム名 | 指導者氏名 | 印 | |
| その他ご質問などがございましたら、ご記入願います。(例. 送迎希望など) | | | |

※合否はスタッフから電話・メール・郵送にてご連絡をさせていただきます。

※ご提出していただきました個人情報、クラブの管理の元、第 3 者に提示、開示することは

ありません。必要事項のみ活用させていただきます。

理事長 前田 俊之