

旭川実業高校サッカー一部練習会参加申込み書

ふりがな			生 年 月 日	
選手氏名			平成	年 月 日
プロフィール	ポジション		身長	体重 利き足
	得意なプレー			
	代表歴・選抜歴		戦歴	
所属チーム	所属チーム名		監督名	
			監督連絡先	
	連絡先 〒		事務所TEL	
			事務所FAX	
在籍中学校	中学校名			
	連絡先 〒		中学校TEL	
			中学校FAX	
	学級担任の先生氏名	ふりがな 氏名	3年 ()組	
保護者氏名	ふりがな			
	氏名			
	連絡先 〒		自宅番号	
			携帯番号	

〒071-8138 北海道旭川市末広8条1丁目

旭川実業高等学校サッカー一部 斎藤 達弘 宛

FAX番号 0166-51-1391 mail:t-saito@asahikawa-jitsugyo.ed.jp
【郵送かFAXいずれかでお申し込み下さい】

【備考欄】* 何か連絡事項等ございましたらご記入下さい。