

## 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		
中学校名	中学校			
保護者氏名	ふりがな			
	氏名			
	連絡先 〒	自宅番号		
		携帯番号		

**※8月19日(土)のみの申込み書になります。**

〒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 齋藤 達弘 宛

FAX番号 0166-51-1371 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。

