

旭川実業高校サッカーチーム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チーム 斎藤 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。

