

旭川実業高校女子サッカー一部見学会・練習会参加申込み書(訂正版)

ふりがな					生 年 月 日				
選手氏名					平成	年	月	日	
参加希望日	* 参加希望日に○をして下さい。								
	体験練習会 10月2日(土)11:30~13:00				体験練習会 10月9日(土)11:30~13:00				
	体験練習会 10月10日(日)15:00~17:00				※活動説明会 希望 あり・なし ※下宿見学 希望 あり・なし				
プロフィール	ポジション (○をつける)	小学	中1	中2	中3	身長	体重	利き足	
		GK CB SB CMF SH FW	GK CB SB CMF SH FW	GK CB SB CMF SH FW	GK CB SB CMF SH FW	cm	kg		
	自分の特徴					選抜・トレセン歴・戦績			
						50mタイム			
					秒				
所属チーム なければ 空欄で	チーム名 U-12				監督名(U-15)				
	U-15				監督TEL				
	連絡先 〒				事務所TEL				
中学校名	中学校								
保護者氏名	ふりがな								
	氏名								
連絡先	〒				自宅TEL				
					携帯				
					保護者				
				本人					

〒071-8138 北海道旭川市末広8条1丁目

旭川実業高等学校 女子サッカー部 土岐 勝浩 宛

FAX番号 0166-51-1371 mail:fc_doki_mikoho@yahoo.co.jp

【郵送、FAX、Mailのいずれかでお申し込み下さい】 携帯 090-8639-9433

[旭川実業高等学校男女サッカー部 | フットボールNAVI \(footballnavi.jp\)](https://www.footballnavi.jp/a-jitsu/) から入力できます。

<https://www.footballnavi.jp/a-jitsu/>

【備考欄】* 他に何か連絡事項等ございましたらご記入下さい。