

## 旭川実業高校サッカー部練習会参加申し込み書

ふりがな					生 年 月 日			
選手氏名					平成 年 月 日			
参加希望日	7月17日 ・ 7月18日 ・ 7月30日 ・ 8月20日 ・ 8月21日							
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			
	自分の特徴					選抜歴・戦績		
	50mタイム					100mタイム		
所属チーム	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			
	メールアドレス				保護者			
					本人			

〒071-8138 北海道旭川市末広8条1丁目  
 旭川実業高等学校サッカー部 仁科 拓也 宛  
 FAX番号 0166-51-9515 mail:kyokujitsufoot@yahoo.co.jp  
 【郵送、FAX、Mailのいずれかでお申し込み下さい】

【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。