

H30年度 第3回 青森山田中学校サッカーチーム体験練習会参加申込書

ふりがな			生年月日		
生徒氏名			平成 年 月 日 (西暦 年)		
保護者氏名 住所 及び 連絡先	ふりがな				
	保護者氏名				
	〒 TEL				
所属チーム					
ポジション		身長	cm	体重	kg
選抜・トレセン歴					

第3回 体験練習会 日時	申込み期日
第3回 2018年 11月10日（土）10:00～12:00（13:30受付）	11月7日（水）

〒030-8520 青森県青森市青葉3丁目13番地40

青森山田中学校サッカーチーム コーチ 成田 鷹晃 宛

FAX: 017(762)5005 mail: aomoriyamada30soccer@yahoo.co.jp 【FAX・mailのいずれかでお申込み下さい】

【通信欄】 ※連絡事項などございましたらお書き下さい。
