

2019年度 青森山田中学校サッカー部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			在籍小学校	
ポジション		利き足	身長 cm	体重 kg
選抜・トレセン歴				

体験練習会 日時	申込み期日	どちらかに○
第1回 2019年 6月30日 (日) 14:00～16:00 (13:30受付)	6月27日 (木)	参加 ・ 不参加
第2回 2019年 7月 7日 (日) 14:00～16:00 (13:30受付)	7月 4日 (木)	参加 ・ 不参加

〒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部 コーチ 成田 鷹晃 宛

【FAX・mailのいずれかでお申込み下さい】

FAX：017（762）5005

mail：aomoriyamada30soccer@yahoo.co.jp

【通信欄】 ※連絡事項などございましたらお書き下さい。
