FC Himawari 2007 ジュニアユース体験会　参加申込書

フリガナ			
氏　名			
住　所	〒		
所属チーム			
電話番号		携帯番号	
メールアドレス		50m走	秒
身長	cm（　　月　　日測定）	体重	kg（　　月　　日測定）
トレセン等の実績	あり　・　なし	※「あり」の方は詳細をご記入ください。	
セレクション参加希望日	~~参加を希望する日に〇を付けてください。~~　※両日参加可		
	【　　】10月28日（土）受付18:45～　19:00～20:20(20:20～20:45クラブ説明)		
	【　　】その他　別日程での対応　希望日①　　希望日②		
ポジション	GK【　　】	DF【　　】	MF【　　】	FW【　　】

選手自己PR　※必ずご記入下さい。

«得意なプレーは？»

«苦手なプレーは？»

«思い出に残る試合はどのような試合でしたか？»

«あなたがこれまでにサッカーを通して学んだことはありますか？»

保護者氏名	印

※プレー中のケガについて、応急処置は致しますがその他の事故・トラブルについて幣クラブ、体験会場は一切の責任を負いませんのでご了承ください。スポーツ障害保険への加入をお勧めします。

※当日のお申込みは対応不可となります。