

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○を付けてください。—※両日参加可		
	【 】 11月25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・トラブルについて弊クラブ、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。