石川義塾中サッカー部 練習会 参加申込書

ふりがな				生年月日	平成	年	月	日
氏名				自宅電話				
保護者氏名				携帯電話				
現住所								
身長		ст	体重		kg	利き足		
ポジション	G K		DF	MF		FW	(○複数	可)
50m走			秒	20mシャトルラン	レベル			
得意なプレー							111111111111111111111111111111111111111	
チーム成績								
選抜								
トレセン歴								
小学校名		市町村	<u> </u>		小学校			
担任教師	名					先生		
所属クラブ	名							
クラブ指導者	音名							
連絡先								
連絡事項参加する日程を書いて下さい。								

申し込みは、郵送、メールまたは、FAXで前日までにお申し込み下さい。

メールアドレス <u>hiro 19 69 sfo@ybb.ne.jp</u>

学校法人石川義塾 山形寮 〒963-7814 福島県石川郡石川町山形字須沢133

電話/FAX兼用 0247-57-6251

担当 石川義塾中サッカー部監督 野崎浩幸