

旭川実業高校女子サッカー一部見学会・練習会参加申込み書(訂正版)

ふりがな					生 年 月 日			
選手氏名					平成 年 月 日			
参加希望日	<p>* 参加希望日に○をして下さい。</p> <p>見学会 8月28日(土)12:30～14:00 見学会 9月5日(日)15:00～17:00 ※活動説明会 希望 あり・なし</p> <hr/> <p>体験練習会 10月2日(土)11:30～13:00 体験練習会 10月〇〇日(〇)12:00～14:00</p> <p>※活動説明会 希望 あり・なし ※下宿見学 希望 あり・なし</p>							
プロフィール	ポジション (○をつける)	小学 GK CB SB CMF SH FW	中1 GK CB SB CMF SH FW	中2 GK CB SB CMF SH FW	中3 GK CB SB CMF SH FW	身長 cm	体重 kg	利き足
	自分の特徴					選抜・トレセン歴・戦績		
						50mタイム		
						秒		
所属チーム なければ 空欄で	チーム名 U-12				監督名(U-15)			
	U-15				監督TEL			
	連絡先 〒				事務所TEL			
中学校名	中学校							
保護者氏名	ふりがな							
	氏名							
連絡先	〒				自宅TEL			
					携帯			
					保護者			
					本人			

〒071-8138 北海道旭川市末広8条1丁目

旭川実業高等学校 女子サッカー部 土岐 勝浩 宛

FAX番号 0166-51-1371 mail:fc_doki_mikoho@yahoo.co.jp

【郵送、FAX、Mailのいずれかでお申し込み下さい】 携帯 090-8639-9433

[旭川実業高等学校男女サッカー部 | フットボールNAVI \(footballnavi.jp\)](https://www.footballnavi.jp/a-jitsu/) から入力できます。

<https://www.footballnavi.jp/a-jitsu/>

【備考欄】* 他に何か連絡事項等ございましたらご記入下さい。