

マーレFC伊豆 セレクション申込書

フリガナ	
氏名	
生年月日（西暦）	年 月 日
住所	〒 ー
電話番号	
FAX番号	
携帯番号	
小学校名	
所属チーム名	
身長	cm
体重	kg
50m走タイム	秒
利き足	右 ・ 左 ・ 両足
ポジション	GK ・ DF ・ MF ・ FW
備考	
保護者署名	⑩

※平日の練習参加を希望の方はご連絡ください。

※ご記入の個人情報はNPO法人マーレススポーツクラブで責任を持って管理致します。

※病気や怪我、その他でセレクション当日都合のつかない方はご相談下さい。