

LIV FOOTBALL CLUB U-15

2018 LIV FOOTBALL CLUB U-15 セレクション 参加申込書

記載日 年 月 日

フリガナ		生 年 月 日			
氏名		年 月 日 才			
住 所					
〒	—				
TEL			FAX		
フリガナ		緊急連絡先(携帯電話)			
保護者氏名					
身 長		体 重		利き足	
cm		kg			
所属チーム名		所属チーム指導者名		ポジション	
在籍小学校			進学予定中学校		
小学校			中学校		
トレセン歴 (例:地区・地域トレセン参加/札幌ブロックトレセン参加)					
4年		5年		6年	

ご質問にご協力下さい。

当クラブ以外に受けているチーム/受けようと思っているチームはありますか？

当クラブが第1志望ですか? (はい ・ いいえ)

メール

miura_t@hokuryo-cs.jp

FAX

011-894-4250

(株)北菱シティサービス スポーツ事業部 LIV FOOTBALL CLUB U-15/U-12

LIV.FC OFFICIAL HP

<http://www.liv-fc.com>

※個人情報 はセレクションに関わる連絡以外には使用致しません。