



SUERTE FC U-12 練習会申込用紙

ふりがな				
本人氏名				
生年月日	西暦	年	月	日
学年	年生			
身長・体重	cm		kg	
住所	〒			
電話番号 メールアドレス	自宅電話番号			
	携帯電話			
	FAX番号			
	メールアドレス			
在学中の学校名	小学校			
所属チーム名				
ポジション	GK	DF	MF	FW
利き足	右		左	
保護者同意	上記の者がSUERTE FC U-12練習参加に保護者の責任において参加することに同意します。			
	保護者氏名			印

総合型地域スポーツクラブ 特定非営利活動法人SUERTE (内) SUERTE FC Chigasaki

〒253-0053 茅ヶ崎市東海岸北3-8-21 TEL: 0467-51-7855 FAX: 050-3463-3512

MAIL: support@suertefc.net WEB: http://www.suertefc.net/