



クラブテアトロジュニアユース

2016年度 中学1年生ゴールキーパー 追加募集 参加申込書

ふりがな				生年月日 (西暦)	年	月	日
氏名							
身長	cm	体重	kg	利き足		血液型	型
保護者の身長	父	cm	母	cm			
住所	(〒 -)						
連絡先	TEL				MAIL		
	FAX						
緊急連絡先				ふりがな			
				保護者氏名 (捺印)	印		
現所属チーム名 (ある場合はご記入ください。)							
選抜歴							
参加希望日	お電話でご相談の上、決定致します。						
自己PR							

※ご記入いただいた個人情報は、セレクション合否の連絡、郵送にのみ使用致します。その他の目的では使用致しません。

クラブテアトロ ジュニアユース事務局

〒224-0004 横浜市都筑区荏田東町4386-1

フットサルランド横浜都筑TEATRO STADIUM内

TEL : 045-914-6811 FAX : 045-914-6781