

LARGO.FC U15 体験練習会参加申込書

受付番号	
受付日	

参加希望日	10/24(土) 11/8(日) 11/21(土) 12/13(日) 12/20(日)
参加希望日に○をつけてください。(複数可)	

氏名	ふりがな	生年月日			
		西暦	年	月	日(歳)

住所	〒	—

TEL	携帯(本人)
E-Mail	携帯(保護者)

身長	cm	体重	kg	血液	型	利き足	右・左	50m	秒
----	----	----	----	----	---	-----	-----	-----	---

所属	(学校名)	(チーム名)
----	-------	--------

希望ポジション	↑			
		※該当ポジションを●にすること。複数可。		

自己PR	
------	--

保護者署名		印
-------	--	---

← 上記の者の練習参加を承諾致します。必ず保護者署名及び捺印が必要となります。署名捺印が無い場合は無効となります。



〒116-0013 東京都荒川区西日暮里5-27-2 LARGO.FC事務局 TEL/FAX:03-5811-7507
E-mail :office@sports-support21.jp URL :http://www.sports-support21.jp/