

# LARGO.FC U15 体験練習会参加申込書

受付番号	
受付日	

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	50	m	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。



多世代型地域クラブ

## LARGO FOOTBALL CLUB

〒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/