# 愛媛FC U-15 体験練習会　申込書

申込日　　西暦　　年　　月　　日

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ふりがな | | | 生年月日 | | |
| 氏名 | | | 西暦　　年　　月　　日（満　　歳） | | |
| 保護者氏名 | | | 本人との関係 | | |
| 連絡先 | 住所 | 〒 | | | |
| | TEL | | 携帯 | | |
| | E-mail | | | | |
| 身長/体重 | | cm | kg | 利き足 | |
| 両親の身長(任意) | | 父　　cm | 母　　cm | | |
| 希望ポジション | | ①(　　)　②(　　)　③(　　) | | | |
| 在学小学校 | | | | | |
| 進学予定中学校 | | | | | |
| サッカー歴(トレセン等) | | | | | |
| 自己PR | | | | | |
| セレクション参加　有無 | | 参加する　・　参加しない　・　検討中 | | | |
| ※現所属チーム代表者の承諾が必要となります。 | | | | | |
| 現所属チーム名 | | | | | |
| 代表者氏名 | | | 印 | | |

※お預かりした個人情報は個人情報保護法に従い、愛媛FC U-15 体験練習会以外では使用しません。

※愛媛FC　FAX番号　089-952-2224

EHIME FC