

# サンクFCくりやま U-15 練習会参加申込書

FAX : 0123-72-6655 E-mail : thankfootballclub39@amber.plala.or.jp

記入日 平成19年 月 日

フリガナ			
氏名			
生年月日	平成	年	月 日生
住所	〒 -		
電話番号	- -		
所属チーム名		監督名	
進学学校名			
フリガナ			
保護者氏名			
FAX番号	- -	携帯番号	- -
E-mail			
身長	cm	体重	kg
ポジション	FW MF DF GK	利き足	右・左
参加日	13日	27日	参加できないが入団希望

## 親権者承諾書

サンクFCくりやま練習会での怪我、事故などは全て自己責任にて参加することを承諾します。

選手氏名

印

保護者氏名

印