

VALOR FC 新中学1年生セレクション申込書

平成 年 月 日申込

フリガナ			
所属チーム		小学校名	
住所	〒		
電話番号		緊急連絡先	
FAX			
参加日	12月6日(日)のみ参加 ・ 12月20日(日)のみ参加 ・ 両日参加可能 いずれかに をお願いします。また1日参加の場合は参加できない理由をお書きください。 理由:		
保護者氏名			印
ポジション サッカー歴 選抜歴など			
アピールポイント			
確認欄	<p>該当欄に 印をお願いします。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・他クラブのセレクションで合格内定をもらっている。(内定チーム名:) ・他クラブのセレクションは受けていない。 ・私立中学の受験を受ける。 <p>第一希望チーム名:</p> <p>第二希望チーム名:</p>		

応募締切:12月3日(木)

追加締切:12月17日(木)

応募先:〒424-0834 静岡市清水区浜田町7-20

VALOR FC 事務局

FAX(054)353-0303

お問い合わせ:本田忠勝 (090)2611-4483