

# 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	<p>12月16日(土)のみ参加 ・ 12月25日(火)のみ参加</p> <p>いずれかに○をお願いします。また参加できない日がある場合は参加できない理由をお書きください。</p> <p>理由:</p>		
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"> <li>・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: )</li> <li>・他クラブのセレクションは受けていない。</li> <li>・私立中学の受験を受ける。</li> </ul> <p>第一希望チーム名:</p> <p>第二希望チーム名:</p>		
所属チーム代表者もしくは監督署名			印

応募締切:12月13日(木)・12月24日(火)  
 応募先:〒424-0819 静岡市清水区元城町5-13-201  
 VALOR FC 事務局  
 FAX(054)376-4400  
 お問い合わせ:本田忠勝 (090)2611-4483