

# RISE SPORTS CLUB U-15 セレクション申込書

	1次セレクション	原則的に両日参加。1日しか参加できない場合は○付け 11月15日(日) 12月5日(土)	
①	氏名(ふりがな)		
②	生年月日	年	月 日
③	住所	〒	
④	TEL・携帯	TEL	携帯
⑤	ポジション(利き足)		
⑧	身長・体重	cm	kg
⑨	50M走タイム		
⑩	サッカー歴		
⑪	保護者氏名・印		印
⑫	現所属チーム		
⑬	現所属チーム代表者又は監督氏名		印

\* 個人情報は名簿作成・合否発表時以外使用いたしません。

郵送 ・ FAX ・ メール送付先

〒421-3203 静岡市清水区蒲原3-17-31 横山博樹宛

FAX 054-385-7176

メール info@rise-sportsclub.cpm

お問い合わせ 090-5000-5643 担当 横山 博樹

\* ホームページより、申し込みの場合は上記内容を入力の上申し込みください。

クラブホームページ <http://rise-sportsclub.com>