

FCモデフィオ 練習会申込書

	希望日	<input type="checkbox"/> 12月1日(木)	<input type="checkbox"/> 12月7日(水)
		<input type="checkbox"/> 12月13日(火)	<input type="checkbox"/> 1月13日(金)
①	フリガナ		
	氏名		
②	生年月日	平成	年 月 日
③	住所	〒 - 静岡市 葵区・駿河区・清水区	
④	進路	入学予定の静岡市立中学校名 ()	中学校
		県立又は私立中学校受験を予定 ()	中学校
⑤	TEL・FAX・携帯	TEL 054 - - FAX 054 - -	
		携帯 0 - -	
⑥	現所属チームでのポジション 及び利き足	FW ・ MF ・ DF ・ GK / 右 ・ 左	
⑦	身長/体重	cm / kg	
⑧	サッカー歴 (戦績/選抜など)		
⑨	該当する□にレ点をつけ、 () 内に必要事項を 記入してください。	<input type="checkbox"/> FCモデフィオが第一希望	
		<input type="checkbox"/> 他のクラブのセレクションを受けているもしくは受ける予定 ※ FCモデフィオが第二希望以下の場合、下記 () 内に「FCモデフィオ」または他クラブ名 を記入 第一希望 () 第二希望 () 第三希望 ()	
⑩	保護者氏名	印	
⑪	現所属チーム	サッカースポーツ少年団 クラブ	
⑫	現所属チーム代表者氏名	印	

※ ご提出いただいた個人情報はセレクション名簿作成や可否発表時の郵送以外使用いたしません。

【書類送付先】

〒424-0055 静岡市清水区吉川274 有度フットボールクラブ・FCモデフィオ事務局

FAX **054-346-2583** / TEL 054-346-8464