

2016年度第2回宗像セントラルフットボールクラブ アカデミー 参加募集申込書



年 月 日

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------|----|----------------------|---|---------|-------|--------|----------------------|----|--------|--------|
| | | | | 保護者氏名 | | | | | | |
| ふりがな | | 男 | 女 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 利足 | 身長(cm) | 体重(kg) |
| 氏名 | | | | | (満 才) | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | Tel () | | | - | | | |
| ①保護者勤務先等(携帯可) Tel () | | | | | - | | 会員との続柄 | | | |
| ②知人・親戚等 Tel () | | | | | - | | 会員との続柄 | | | |
| E-mail | PC | 連絡用として利用させて頂きたいと思います | | | | 携帯mail | 連絡用として利用させて頂きたいと思います | | | |
| 学校・学年 | 学校 | | | 年生 | | 血液型 型 | | | | |
| 所属チーム名 | | | | | | | | | | |
| サッカー選抜歴・トレセン歴 | | | | | | | | | | |
| 参加希望動機(詳しく書いて下さい) | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

●本申込書は事務局にて保管させていただき、記入いただきました個人情報は、宗像セントラルFCの活動以外の目的では一切使用いたしません。