

2023年度第1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いただきます			携帯mail	連絡用として利用させていただきます				
学校・学年	学校			年生		血液型				
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。