

SEISEIクラブ 体験会申込書

申込年月日	2019年 月 日	生年月日	年 月 日
フリガナ			
氏名			
小学校		所属チーム	
身長	cm	体重	kg
保護者身長(父)	cm	保護者身長(母)	cm
ポジション		利き足	
住所	〒		
電話番号		緊急連絡先	
保護者氏名	印	所属チーム 監督・責任者署名	
病歴など			
練習会参加日	10月14日(祝・月) / 10月27日(日) / 11月3日(日) / 11月4日(祝・月) / 11月17日(日) / 11月23日(土) / 11月24日(日) * 参加希望日を○で囲んでください。		
申込先	以上をご記入の上、下記までFAXまたは郵送にてお申し込みください。 〒426-0007 藤枝市潮87 SEISEIクラブ 青島 宗之 宛 FAX 054-644-8715		