

2019年度 FCフレスカ神戸 U-13 セレクション 申込用紙

氏名	ふりがな		生年月日	
			年 月 日	
住所	〒			
電話番号			FAX番号 もしくは メールアドレス	
当日の連絡先 (携帯番号)			サッカー歴	年
50m走タイム	秒	身長 cm	体重 kg	利き足
ポジション (希望を書いて下さい)	GK・DF・MF・FW ※複数に○可 詳細(例:右サイドバック・左サイドハーフ等)		現所属 チーム	
選抜・代表歴				
学校名	小学校	進路先(予定)	中学校	
自己PR (志願理由・長所など)				
参加希望日	10月7日(日) ・ 10月8日(祝月) ※いずれかの日を選択し、○で囲んでください。			
保護者氏名	印			
備考				

※ご応募頂いた個人情報は、第三者には開示するものではありません。

【申込締め切り 10月3日(水) 必着】



返送先 【FCフレスカ神戸U-13】 セレクション係
〒651-2144 神戸市西区小山3-12-6 2F
TEL 078-926-0660 FAX 078-926-0661
E-MAIL info@fc-fresca.com
FCフレスカ公式HP <http://www.fc-fresca.com/>
※ 番号をお間違えのないようお気をつけ下さい。
※ FAXは24時間対応 TELは平日11:00-19:00