

HikariFC入団体験会申込用紙

参加日へ○印 22日(木) 25日(日)

申込FAX 0568-92-3712

フリガナ	フリガナ
選手名	保護者

生年月日

西暦	年	月	日
----	---	---	---

 血液型

--

現所属チーム

--

 利き足

右	左
---	---

身長

--

 cm 体重

--

 kg ポジション

GK	DF
MF	FW

 複数可

連絡先
住所 〒

電話： 携帯：

メール： FAX：

怪我や持病などあれば ()

※ご記入頂いた個人情報は、セレクション運営以外には使用しないとともに、厳正なる管理のもと保管します。

申込先住所 〒487-0032 愛知県春日井市高森台7丁目4番地の1 ひかり第一幼稚園 体育事務局 TEL：0568-92-3244 専用メール ひかりFC HP U15まで
