

FC Tremble U-15 2020年度 新中学1年体験練習会申込書

フリガナ			
選手氏名		生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒 -		
連絡先	自宅又は携帯	緊急連絡先(携帯)	
保護者名		現所属 小学校名	小学校
現所属 チーム名		進学予定の 中学校名	中学校
身長	cm	体重	kg
利き足	右 ・ 左	ポジション	
備考 アピールポイント トレセン所属など			
体験参加日	1/13(月)のみ参加 ・ 2/16(日)のみ参加 ・ 両日参加 ※いずれかに○		
事前調査	1、FC Tremble U-15への入会を希望している () 2、他クラブ・部活動への入会も検討している () ※該当する項目に○印をつけて下さい。		



FC TREMBLE

新規入会員募集中!!



<https://fc-tremble.takouju.jp>

[お申込み・お問合せ先]

〒890-0022

鹿児島市小野町2440番1

わくわくキッズ倶楽部ニーケーグラウンド

TEL・FAX/099-204-7471

担当: 宝徳 携帯/090-1080-7757

ご記入頂きました『個人情報』につきましては、練習会運営及び入会手続きに関わる範囲内で利用させて頂き目的以外には利用いたしません。個人情報に関する適正な利用と保護に努めます。