

2019年度 FC伊勢崎境 (ジュニアユース) セレクション 申込用紙

年 月 日

フリガナ	
氏名	
生年月日	平成 年 月 日生 (歳)
住所	〒 - 都道府県
電話番号	- -
FAX番号	- -
学校名	
所属チーム・ポジション	チーム名 ポジション
保護者氏名	続柄
緊急連絡先(携帯)	- -

○ルールとマナーを守り、セレクションに参加します。

本人署名 _____

○FC伊勢崎境 (ジュニアユース) のセレクションに参加することを許可します。

保護者署名 _____

※お問い合わせ先

代 表 西 卷 均 090-8772-6458
監 督 真下 佐登史 090-7631-1522