

JヴィレッジSC 24期生 体験練習会 参加申込書

フリガナ				生年月日
氏名	男 ・ 女			西暦 年 月 日
住所	〒			
Tel: - -	Fax: -	E-mail:		
学校名	小学校	進学予定中学校	中学校	
所属チーム				
ポジション			利き足	
サッカー経験年数	年	トレセン選出歴		
身長	cm	体重	kg	
緊急連絡先				

*この情報は当クラブが適切に管理し知り得た内容はクラブの活動にのみ利用することを遵守します

当日の持ち物

- ・ 飲み物 ・ タオル ・ 着替え
- ・ GKはグローブ

その他

- ・ 受付開始時刻はトレーニング開始15分前とします。
- ・ トレーニング中にけがをした場合は応急処置を行います。その後の治療は各自でお願いします。