

# 平成29年度ファイターズ申込用紙

ファイターズ申込書(○をつけてください) 体験・セレクション

|                     |                  |       |       |
|---------------------|------------------|-------|-------|
| ふりがな                |                  |       |       |
| 名前                  |                  |       |       |
| 郵便番号                | 〒                |       |       |
| 住所                  |                  |       |       |
| 電話番号                | ( )              |       |       |
| 携帯電話                |                  |       |       |
| 窓口に○印               | 父 ( )            | 母 ( ) |       |
| 現在所属チーム             | ※無い場合は無しとお書きください |       |       |
| 現ポジション<br>○をつけてください | FW               | MF    | DF GK |
| 身長                  | cm               | 体重    | kg    |
| やりたいポジション           |                  |       |       |
| 将来の夢                |                  |       |       |
| その他                 |                  |       |       |

問い合わせ先 TEL・FAX : 0285-52-0379