

平成29年度 エクサス松戸SC U - 15 セレクション 申込用紙

(フリガナ)
選手名

〒
住所

TEL

メールアドレス

(フリガナ)
保護者氏名

ポジション

身長

体重

選抜歴

所属チーム名

(フリガナ)
監督名

希望日(複数可) 希望日の にレ点を記入下さい。
2017/1/23 2017/1/30

個人情報について 申込用紙は本行事以外に使用致しません。終了後破棄致します。

申込先	エクサス松戸SC U - 15 担当 多賀 勇太 TEL 090 - 8051-6439 FAX 04-7176-5835 住所 277 - 0043 柏市南逆井3 - 23 - 12 メール: taga2006sc-npo@nifty.com
-----	--

参加申込書はFAX又はメールにてお願いします。