

2014年度入団 ヴィッセル神戸U-12セレクション申込用紙

申し込み方法： 下記の事項を記入し、返信用封筒(住所、本人氏名、80円切手を貼ったもの)を2通同封の上、下記の住所まで郵送してください。

(フリガナ)				
本人氏名				
(フリガナ)				
保護者氏名				(捺印)
生年月日	(西暦)	年	月	日
身長 / 体重	cm		kg	
現所属チーム名 (所属している場合のみ)	所属	有 ・ 無 (いずれかに○)	チーム名 (有の場合)	
代表者署名				(捺印)
担当コーチ署名				(捺印)
50m走のベストタイム (わかる場合にご記入下さい)		現在の学年	小学校	年生
郵便番号	〒 —			
住所				
電話番号	—	—	FAX番号	— —
携帯番号	—	—		— —
父親のスポーツ歴				
母親のスポーツ歴				
父親の身長		cm	母親の身長	cm
備考欄				

ヴィッセル神戸のスクールに在籍の場合、下記をご記入ください。

在籍クラス	校	曜日 担当コーチ
-------	---	----------

※応募いただいた個人情報は、第三者に提供または開示するものではありません。

【応募締切：2014年1月24日(金)・消印有効】

お問合せ・郵送先：〒651-2231兵庫県神戸市西区櫨谷町寺谷1242-111

(株)クリムゾンフットボールクラブ

『ヴィッセル神戸U-12セレクション』係宛

TEL:078-991-7416 サッカースクール事務局(9:30~18:00 土日祝休)