ヴァンラーレ八戸 FC U-15　無料体験会

参加申込用紙

令和 5 年　1 月　21 日（土）　フットサルアリーナ八戸　　15：00～17：00　　参加　・　不参加

※参加・不参加を〇で囲んで下さい。

氏名（フリガナ）		学年	血液型	性別	ポジション
		小 6 中 1 中 2		男 女	GK　・　DF MF　・　FW

生　年　月　日	既往症	身長　/　体重	利き足
西暦　　年　　月　　日		cm/　　kg	

住所	〒
連絡先（携帯可）	メールアドレス

現所属チーム	小学校	中学校（予定）

当体験会をどこで知りましたか？

1．ホームページ　　2．SNS　　3．知人、友人に聞いた　　4．その他

（　　）

※取得した個人情報は目的以外には使用しないことをお約束します。

参加申込の締切は、練習日の前々日までとさせていただきます。

ヴァンラーレ八戸 FC　担当：久保田

TEL　0178-82-2925　　携帯　090-7565-5775　　FAX　0178-38-9989

kubota@vanraure.net