

参加を希望する内容の参加希望欄に ○ をお願い致します。(練習会複数日の参加可)

内容	参加希望	日程	参加希望	日程	FC ASAHI 事務局 行 (FAX 送信先 046-240-7312)
練習会 現U13 TR参加型 定員5名まで (6/14,6/21のみ定員10名まで)		① 2024年6月7日金曜日		②2024年6月11日火曜日	
		③2024年6月14日金曜日		④2024年6月18日火曜日	
		⑤2024年6月21日金曜日		⑥2024年6月25日火曜日	
		⑦2023年6月28日金曜日	いずれも18:00~19:30(17:45受付)		
内容	参加希望	日程	参加希望	日程	
練習会 新U13のみ TR参加型 定員各回 20名まで		① 2024年6月8日土曜日		② 2024年6月16日日曜日	
		③ 2024年6月22日土曜日		④ 2024年6月30日日曜日	
		⑤ 2024年7月6日土曜日		⑥ 2024年7月16日火曜日 18:00~19:30(受付17:45)	
		⑦ 2024年8月4日日曜日	7/16以外...18:30~20:00(18:15受付)		
内容	参加希望	日時			
セレクション		2024年8月18日 日曜日 18:30~20:00(18:15受付)			

【申込時記載内容】

フリガナ		②	西暦	年	月	日生
① 選手氏名		生年月日				
フリガナ						
③ 保護者氏名						
④ 現住所	〒					
⑤自宅 電話番号		⑥	FAX番号			
⑦携帯電話番 号(保護者)						
⑧E-mail (携帯)	@					
⑨E-mail (PC)	@					
⑩ 現所属クラブ		⑪経験 ポジション				
⑫ 在籍小学校名	小学校	⑬4/1から の中学校名	中学校			
⑭ 参加のポジション	GK:ゴールキーパー		FP:フィールドプレイヤー		※いずれかに○をしてください	

※ 上記に記載の情報については、FC ASAHI Junior Youth 練習会 / セレクション 実施のため事前に把握しておくこと 及び 本事業の運営、連絡等の目的のために使用いたします。(FC ASAHI)

本申込書記載の情報が、上記の目的に使用されることに同意し、FC ASAHI Junior Youthで実施される 練習会 / セレクションに参加を希望します。

年 月 日

保護者氏名

印