

ポルベニルカシハラジュニアユース 体験練習会申し込み用紙

フリガナ	
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒
連絡先(電話番号)	
連絡先(mailアドレス)	

※ 個人情報につきましては体験練習会中止連絡時に使用させていただきます。

体験希望日				
プロフィール	身長	cm	体重	kg
現所属チーム				
ポジション			利き足	
現所属クラブ代表者				印
保護者氏名				印

ケガや事故等に関しては応急処置は行いますが、責任は負いかねますので予めご了承ください。