

# FCバイエルン ツネイシU-18

## 第1回 体験会 申込用紙

FAX 084-988-1236

1	ふりがな 名前	
2	住所	〒 ー
3	電話番号	自宅 保護者携帯 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
4	生年月日	西暦 年 月 日 生まれ
5	学校名	中学校
6	進路先	<input type="checkbox"/> 私学志望 <input type="checkbox"/> 公立高校志望 ◆現時点での志望校 _____ 高校
7	希望日	<input type="checkbox"/> 12/12(木) <input type="checkbox"/> 12/13(金) <input type="checkbox"/> 12/16(月) <input type="checkbox"/> 12/19(木) <input type="checkbox"/> 12/20(金)
8	身長	cm
9	体重	kg
10	利き足	右足 左足 両足 <いずれかに○印>
11	足のサイズ	cm
12	ポジション	GK DF MF FW <いずれかに○印・複数可>
13	在籍チーム	
14	サッカー歴	( )年 <代表、選抜経験の有無等を記載>
15	保護者名/印	印

〒720-0402 福山市沼隈町中山南26-1

NPO法人ツネイシ・スポーツアクト

FCバイエルン ツネイシ U-18監督 上原(カンバル) 宛