

## サッカー教室参加申込書

ふりがな

氏 名 \_\_\_\_\_ 性 別 男・女

生年月日 \_\_\_\_\_ ( 歳)

血液型 RH(+/-) 型

身 長 \_\_\_\_\_ 体 重 \_\_\_\_\_

保 護 者 \_\_\_\_\_ 印

住 所 〒

T E L \_\_\_\_\_ F A X \_\_\_\_\_

M A I L \_\_\_\_\_

学 校 名 \_\_\_\_\_

サ ッ カ ー 経 験 \_\_\_\_\_

所 属 チ ー ム \_\_\_\_\_

所属チーム監督の承諾

監 督 名 \_\_\_\_\_ 印

### — お問い合わせ先 —

横浜ポラリスFC

【事務局】

高知市瀬戸東町2丁目18番地

一般社団法人横浜ポラリス

担当: 山本

TEL: 088-855-8650

FAX: 088-855-8650

MAIL: info@y-polaris.com

HP: <http://www.y-polaris.com/>