

## 2018年 スクデットジュニアユース体験練習会申込み用紙

(フリガナ)	
氏名	
(フリガナ)	
保護者氏名	
住所	〒
電話番号	
携帯番号	
体験練習参加希望日 ※参加希望日に○を記載し、体験日各日程の2週間前までにFAXを宜しくお願い致します。	・11月21日(水)【    】・11月28日(水)【    】・11月30日(金)【    】 ・12月 1日(土)【    】・12月 5日(水)【    】・12月 7日(金)【    】・12月 8日(土)【    】 ・12月12日(水)【    】・12月14日(金)【    】
現所属チーム	
現所属チームの指導者署名	印
在籍小学校	
進学予定中学校	
身長	
体重	
ポジション	
質問事項	

FAX送信先   0742-26-5451