

スクデットジュニアユース体験練習参加申込書	
体験希望日	
体験者氏名	
保護者氏名	
住所	
電話番号	
携帯番号	
現所属チーム	
在籍小学校	
進学予定中学校	
身長	
体重	
利き足	
ポジション	
自己アピール	
所属チーム指導者署名	

※必ず所属チームの指導者の承認を得てからご参加下さい。署名が無いと練習には参加出来ません。
 ※スポーツ安全保険への入会済みであること。

FAX送信先 0742-26-5451

スクデットフットボールクラブ事務所

〒630-8306

奈良県奈良市紀寺町1041-1-101

tel:0742-26-5451

mail:info@scudetto-nara.com

ホームページ:http://scudetto-nara.com