

有度FCモデフィオ セレクション申込書

①	フリガナ				
	氏名				
②	生年月日	西暦	年	月	日
③	住所	〒	- 静岡市 葵区・駿河区・清水区		
④	小学校	現在通っている小学校名 ()			小学校
⑤	進路	入学予定の静岡市立中学校名 ()			中学校
		県立又は私立中学校受験を予定 ()			中学校
⑥	TEL・FAX・携帯	TEL	054-	-	FAX 054- -
		携帯	0	-	-
⑦	該当する□にレ点をつけ、 () 内に必要事項を記入してください。	<input type="checkbox"/> 有度FCモデフィオが第一希望 <input type="checkbox"/> 他のクラブのセレクションを受けているもしくは受ける予定 ※ 有度FCモデフィオが第二希望以下の場合、下記 () 内に「有度FCモデフィオ」または他クラブ名を記入 第一希望 () 第二希望 () 第三希望 ()			
⑧	保護者サイン				
⑨	現所属チーム	サッカースポーツ少年団 クラブ			
⑩	現所属チーム代表者サイン				

※ ご提出いただいた個人情報は練習会名簿作成やオリエンテーション連絡時の郵送以外使用いたしません。

【書類送付先】 〒424-0872 静岡市清水区平川地8-18レオパレス平川地104

一般社団法人 有度アスレティックスポーツクラブ
FAX 054-347-5551