

# 東京ヴェルディフットサルクラブ 2018セレクション 参加申込書



ふりがな		学年
選手氏名		
所属チーム		} あれば、ご記入ください。
選抜・トレセン歴		

保護者	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒
	電話	
	携帯電話	
	FAX	
	メール①(PC)	
	メール②(HP)	

セレクション 参加希望日	下記の希望日の口に、✓をつけてください。	
	<input type="checkbox"/>	2018年 1月7日(日) 18:00~19:30
	<input type="checkbox"/>	2018年 1月13日(土) 18:00~19:30



上記をご記入のうえ、FAXまたはMAILにて、下記までお申込みください。

<b>東京ヴェルディフットサルクラブ 事務局</b> (担当：鈴木)	
FAX	<b>03-5490-7593</b>
MAIL	<b>futsal@verdy.co.jp</b>