

# 東京ヴェルディフットサルクラブユース 2019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) |   |

|                 |                          |
|-----------------|--------------------------|
|                 | ご希望日を記載ください。             |
| セレクション<br>参加希望日 | <input type="checkbox"/> |



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ジュニアユース 事務局</b> (担当：鈴木) |                    |
| FAX                                       | 03-5490-7594       |
| MAIL                                      | futsal@verdy.co.jp |