

# FCモデフィオ 練習会申込書

	希望日	<input type="checkbox"/> 12月5日(火)	<input type="checkbox"/> 12月7日(木)
		<input type="checkbox"/> 12月13日(水)	<input type="checkbox"/> 1月12日(金)
①	フリガナ		
	氏名		
②	生年月日	平成	年 月 日
③	住所	〒 - 静岡市 葵区・駿河区・清水区	
④	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
⑤	TEL・FAX・携帯	TEL 054- - FAX 054- -	携帯 0 - -
⑥	現所属チームでのポジション 及び利き足	FW ・ MF ・ DF ・ GK / 右 ・ 左	
⑦	身長/体重	cm / kg	
⑧	サッカー歴 (戦績/選抜など)		
⑨	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"/> <b>FCモデフィオが第一希望</b>  <input type="checkbox"/> <b>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</b> <small>※ FCモデフィオが第二希望以下の場合、下記 ( ) 内に「FCモデフィオ」または他クラブ名を記入</small>  第一希望 ( ) 第二希望 ( ) 第三希望 ( )	
⑩	保護者氏名	印	
⑪	現所属チーム	サッカースポーツ少年団 クラブ	
⑫	現所属チーム代表者氏名	印	

※ 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】

〒424-0055 静岡市清水区吉川274 有度フットボールクラブ・FCモデフィオ事務局

**FAX 054-346-2583 / TEL 054-346-8464**