

ブランデュー弘前 FC U-18 練習体験会申込書兼同意書

ふりがな			
生徒氏名			
生年月日	西暦	年	月 日 (満 歳)
在籍中学校名			
所属チーム名			
身長	cm	体重	kg
利き足 ○印	右	左	両方
ポジション ○印	GK	DF	MF FW
主な戦績やトレセン歴 アピールポイント			
<p>※保険は未加入のため、各自スポーツ保険加入の上でご参加ください。 練習体験会における怪我については応急措置はいたしますが、責任は負いかねますのでご了承ください。</p>			
<p>ブランデュー弘前FC U-18練習体験会に参加することに同意いたします。</p> <p>令和3年 月 日 保護者氏名 _____ 印</p> <p>緊急連絡先の記入をお願いします。 _____</p>			
<p>株式会社ブランデュー弘前 (営業時間 9:00~18:00 定休日/土・日,祝祭日) TEL/0172-26-6607・FAX/ 0172-26-6608 MAIL/ academy@blancdieu-hirosaki.com</p>			