

FAX 022-341-4245

下記に必要事項をご記入しFAX送信ください。



A.Cエボルティーボ仙台 無料体験練習会参加申込書

申込日 年 月 日

ふりがな			
氏名			男女
生年月日	西暦	年 月 日	
学校名	小学校 中学校	学年	年
体験希望日	年 月 日()		毎週火・木・金の 18:30より 中山小学校で開催 <small>※天候等により変更になる場合があります。</small>
連絡先	住所 電話番号 メールアドレス	FAX番号	
保護者名			
現所属チーム		ポジション	
体格	身長	cm	体重 kg
サッカー歴	<small>※トレセン歴などがありましたらご記入ください。初心者の方も大歓迎です。</small>		
保護者様 から	<small>※必要事項などがあれ ご記入ください。</small>		

※ご記入いただいた情報は、A.Cエボルティーボ仙台でのみ使用される情報であり、第三者に提供することはありません。