鴻巣ラホージャフットボールクラブ　体験練習会参加申込書

①	選手氏名	ふりがな			
②	住所	〒			
③	電話番号				
④	ＦＡＸ番号				
⑤	緊急連絡先 （携帯電話等）				
⑥	生年月日(西暦)				
⑦	身長・体重	ｃｍ	ｋｇ		
⑧	現所属チーム				
⑨	在籍小学校				
⑩	進学予定中学校				
⑪	得意なポジション		⑫	利き足 （〇で囲む）	右　・　左
⑬	自己ＰＲ				
⑭	練習会参加希望日 （参加希望日に〇印） ※何回でも参加可	１１月１２日（日）	１１月１９日（日）	１１月２５日（土）	
		１２月　２日（土）	１２月１０日（日）		
⑮	入会希望意思 （該当希望に〇印）	第１希望で検討	第２希望で検討	その他(ラホージャもしくは部活動)	

※『体験練習会参加申込書』で得られた個人情報は、鴻巣ラホージャＦＣおける個人情報保護の方針に従い管理します。

◆保護者承諾署名

上記のとおり、鴻巣ラホージャフットボールクラブの体験練習会に申し込み致します。

年　　月　　日

《保護者氏名》　　印

☆各体験練習会３日前までに、上記参加申込書を漏れなく記入の上、メール・ＦＡＸ・郵送いずれかの方法で下記事務局までお申し込み下さい。合否については各体験練習会終了後３週間以内に郵送致します。

☆各回定員２５名程度（先着順）で開催しますのでご希望日の変更をお願いすることがございますがご了承下さい。

☆鴻巣ラホージャＦＣを第１希望の選手を優先に、入会希望選手が定員（約２２名）となり次第募集を締切とさせていただきますのでご了承ください。

▼鴻巣ラホージャフットボールクラブ事務局　〒３６９－０１３２　埼玉県鴻巣市前砂３５６－１

【　TEL&FAX　】０４８－５９４－８７３７　　【　Mail　】futebolista5884@yahoo.co.jp

《クラブ公式ＨＰ：http://www.konosu-lajoya.com/》