

# FC.VIGORE U-15

## 2017セレクション

## 参加申込書

ふりがな	
選手氏名	
所属チーム	
ポジション	
選抜・トレセン歴	

保護者氏名		印
住所	〒	
電話		
携帯番号		
メール(携帯)		
メール(PC)		
進学中学校		

上記をご記入の上、FAXにて、下記までお申込みください。

FC.VIGORE 事務局 (担当:長谷部)	
FAX	042-507-3540