

岩手県U-15女子トレセン参加申込書

(ふりがな) 氏 名			
(ふりがな) 保護者氏名			
住 所	〒		
電話番号 (保護者連絡先)	自宅		携帯
中学校名・学年	中学校	年	
生年月日	年	月	日
所属チーム			
所属チーム代表者名			
所属チーム代表者 連絡先	(携帯等)		
備考 ※特記事項等ありま したら記載して下さい			

- 保護者連絡先は、中止等の連絡に使用します。必ず記入してください。
- この参加申込書を個別に当日会場に持って来てください（初回参加時のみ）。