

# 栃木SCLレディース 練習体験会参加申込書

※本申込書にご記入いただいた情報は、栃木SCLレディース練習体験会参加の際の参考データとして使用いたします。  
その他の目的での使用をしないことを徹底し、厳正なる管理の下に保管いたします。

ふりがな		ふりがな		
本人氏名		保護者氏名		
生年月日(西暦)		血液型		
現在通っている 学校名	身長	cm	体重	kg
現所属チーム		利き足		
住所	〒			
電話番号	FAX			
メールアドレス				
緊急連絡先 (携帯番号等)				

申込日 年 月 日

保護者氏名

\_\_\_\_\_

Ⓜ

チーム代表者

\_\_\_\_\_

Ⓜ