



横浜FCフットボールアカデミー ジュニアサッカースクール プレアドヴァンス/アドヴァンスコースセレクション申込用紙

希望校				
※希望される全ての校舎の <input type="checkbox"/> 内に○印をご記入ください。				
<input type="checkbox"/> 保土ヶ谷校	<input type="checkbox"/> 東戸塚校	<input type="checkbox"/> 谷本公園校	<input type="checkbox"/> 磯子校	<input type="checkbox"/> 元町校
<input type="checkbox"/> 鴨居校	<input type="checkbox"/> 瀬谷校	<input type="checkbox"/> KEIO校	<input type="checkbox"/> 中山校	<input type="checkbox"/> 海の公園校

ポジション				
※該当の全ての <input type="checkbox"/> 内に○印をご記入ください。				
<input type="checkbox"/> GK	<input type="checkbox"/> DF	<input type="checkbox"/> MF	<input type="checkbox"/> FW	

ふりがな				ふりがな				
氏名				保護者氏名	印			
生年月日	西暦	年	月	日	学年	年生	年齢	才
所属チーム	チーム名：			代表者名：			印	
	代表者連絡先：			E-mail：				

※ 所属チームとの連携をはかり、当活動の参加のご理解をいただくため、所属先の代表者（担当者）の印が必須になります。

※ 近隣のサッカースクールのみのお通い場合は、こちらの欄のご記入は必要ありません。

サッカー歴（所属チーム歴）		サッカー歴（個人選抜歴）	
学年	所属チーム名	学年	選抜歴など

家族構成			緊急連絡先 ①	
氏名	続柄	身長	氏名	
		cm	Tel: - - 携帯: - -	
		cm	緊急連絡先 ②	
		cm	氏名	
		cm	Tel: - - 携帯: - -	
		cm	事務局 受付日 [] <input type="checkbox"/> データ入力 <input type="checkbox"/> 入金確認	
		cm	(備考)	

■お問い合わせ

横浜FCフットボールアカデミージュニアサッカースクール セレクション係

TEL: 045-828-0550 (平日11:00~18:00/スクール休講日を除く) / E-mail: school@yokohamafc.com

※ 申込用紙のご提出は、参加費とともに、選考実施日の受付時にご提出ください。

記入漏れが無いが再度ご確認ください。

ご提出期限：

ご参加当日