

**MILAN****Scuola Calcio**

AC MILAN Soccer School CHIBA-SAKURA



受付FAX番号

043-235-7614

申込日

年 月 日

ACミランSS佐倉ジュニアユース セレクション 参加申込書**1次セレクション** 2017年10月7日(土) 18:45~20:30(受付18:00~) 岩名運動公園球技場

選手情報

ふりがな 氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日
身長・体重	身長 cm 体重 kg	利足	右 左 両足
現所属チーム		ポジション	
選抜・トレセン			

家族情報

続柄	名前	身長	年齢
住所	〒 ー		
電話番号 (自宅)		電話番号 (携帯)	

ふりがな 保護者氏名		印
所属チーム 代表又は監督		印

※セレクション参加には必ず所属チームの代表者又は監督の捺印が必要になります。

※当個人情報にはA CミランSS佐倉ジュニアユース入団への参考データとして使用致します。

また、ご記入いただきました情報は適切に管理し、特段の事情がない限り、第三者への開示・提供は致しません。

一般社団法人ゾナカルチョ

〒285-0014 千葉県佐倉市栄町7-21-102 TEL: 043-235-7615 FAX: 043-235-7614

E-MAIL: info@acmilansoccerschool-chiba-sakura.jp