

SC鳥取ヴェルドール



2005年度体験練習参加申込書

SC TOROTORI

提出日	2005年 月 日()
ふりがな	
選手氏名	
現住所	〒
連絡先	TEL:() - FAX:() - 保護者携帯(緊急連絡先):
現所属学校名	小学校・中学校 年
現所属チーム名	
参加希望日程 (希望の日程に 印をしてください) 複数可	()11月 3日(木)9:00~12:00(練習試合予定) () 12日(土)時間未定(練習試合予定) () 20日(日)9:00~11:30 () 23日(水)9:00~11:30 () 26日(土)9:00~11:30(練習試合予定) () 12月以降の体験練習に参加したい 変更になることがありますので必ず日程・会場をご確認下さい
保護者記入欄	_____がSC鳥取ヴェルドール練習会に 参加することに同意いたします。 保護者署名: 印

本申込書を事務所までご提出いただくか、FAXまたはホームページよりお申し込み下さい
 体験練習中の怪我や事故などの場合、応急処置はいたしますが、一切の責任は負いかね
 ますことをご了承いただきますようお願いいたします