

Mail:info@moay.co.jp FAX:054-634-3654

2018 年度 MHSC Global Advanced Class セレクション参加申込書

生徒氏名	(フリガナ)	生年月日		
	(漢字)	年 月 日		
住所	〒 -			
電話番号		身長(本人)	新学年	参加会場
	携帯電話	cm	年	藤枝・浜松
FAX		体重		利き足
		kg		
在籍学校名				MHSC スクール生
現所属チーム名				はい・いいえ
所属チーム歴				
ポジション	希望ポジションを○で囲ってください。 * ゲーム形式の際ご希望どおりにいかない場合がございますのでご了承ください。			

第一希望

	FW		
MF	MF	MF	
DF	DF	DF	
	GK		

第二希望

	FW		
MF	MF	MF	
DF	DF	DF	
	GK		

参加希望日	<input type="checkbox"/> 3月17日 浜松 小学3.4年生
	<input type="checkbox"/> 3月17日 浜松 小学5.6年生
	<input type="checkbox"/> 3月18日 藤枝 小学3年生
	<input type="checkbox"/> 3月18日 藤枝 小学4年生
	<input type="checkbox"/> 3月18日 藤枝 小学5年生
	<input type="checkbox"/> 3月18日 藤枝 小学6年生