

# LIV FOOTBALL CLUB U-15

## 2023 FOOTBALL CLUB U-15 セレクション 参加申込書

記載日 年 月 日

フリガナ		生 年 月 日		
氏名		年 月 日 才		
住 所				
〒	—			
TEL		FAX		
フリガナ		緊急連絡先(携帯電話)		
保護者氏名				
身 長		体 重		利き足
cm		kg		
所属チーム名		所属チーム指導者名		ポジション
在籍小学校			進学予定中学校	
小学校			中学校	
トレセン歴 (例:〇〇区トレセン参加/札幌トレセン参加)				
4年		5年		6年

ご質問にご協力下さい。

当クラブ以外に受けているチーム/受けようと思っているチームはありますか？
当クラブが第1志望ですか? ( はい ・ いいえ )

お申込みフォーム [https://docs.google.com/forms/d/1x\\_66AhrPkoEKicTgGenbRZTu\\_ebrGW0vci88JvaZ7hQ/edit](https://docs.google.com/forms/d/1x_66AhrPkoEKicTgGenbRZTu_ebrGW0vci88JvaZ7hQ/edit)

メール [koike\\_ko@hokurvo-cs.jp](mailto:koike_ko@hokurvo-cs.jp)

FAX 011-894-4250

LIV FOOTBALL CLUB U-15/U-12

LIV.FC OFFICIAL HP <https://viptop.jp/sapporo-shinrinkoen/soccer/>