**2024年度HKFAモデル地区トレセンU10旭川**

**参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 年齢 | 歳　 |
| 住　　所 | 〒 |
| 所属チーム |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者氏名 |  |
| 保護者連絡先（携帯番号） |  |

【提出先】

旭川地区サッカー協会　キッズ委員会　遠藤　祥悦

TEL：090-8904-2237

E-mail：endo380103@gmail.com