平成２６年度　第１回　Ｕ－１２日中交流試合参加申込書

|  |
| --- |
| 都道府県名（　石川県　）　　チーム名（　　　　　　　　　　　　　　）  選手について  氏名・性別（　　　　　　　　　　・　　）　選手生年月日（　　　　　　　　　　　　）  身長・体重（　　　　　・　　　　　）ゲーム中のポジション（　　　　　　　　　）  代表指導者名（　　　　　　　　　　　）　　保護者氏名（　　　　　　　　　　　　　）  付き添い者名（　　　　　　　続柄　　　）　付き添い者生年月日（　　　　　　　　　）  選手パスポートの有無　（　有　　無　　　取得予定　　）  付き添い者パスポートの有無　（　有　　無　　　取得予定　　）  選手のプレー面で良いところ  選手の生活面で良いところ  指導者からの推薦  推薦者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

お問合せ/申込先：[rijityou@ishikawaminiren.jp](mailto:rijityou@ishikawaminiren.jp)