

【 2023年度 U12 呉地区育成センター参加申込書 】

	所属チーム	名 前	性別	生年月日(西暦)	身長 (cm)
1		(ふりがな)		年 月 日	
2		(ふりがな)		年 月 日	
3		(ふりがな)		年 月 日	
4		(ふりがな)		年 月 日	
5		(ふりがな)		年 月 日	
6		(ふりがな)		年 月 日	
7		(ふりがな)		年 月 日	
8		(ふりがな)		年 月 日	
9		(ふりがな)		年 月 日	
10		(ふりがな)		年 月 日	

※10人以上の場合は、追加してください。

**申込み（期日）； 7 月 1 5 日（金） 締（当日の参加申込みは不可）**

※ 参加申込書を記入頂き、所属するチームの指導者を通じて、チーム単位で申込みください。

※ メール の 件名 に 「 ○ ○ ○ チーム ( 男子 ) トライアウト申込 」 と 記載 ください。

呉地区育成センター長； 吉田悦男 (高屋MBC)

参加申込先； [hero2010tab@gmail.com](mailto:hero2010tab@gmail.com)