

2025 年度 アランマーレ U-15 申込書

フリガナ		学校名	中学校
氏名		学年・年齢	年生 歳
性別		生年月日	西暦 年 月 日
血液型	型		
住所	〒		
電話番号			
緊急連絡先	氏名	(続柄:)	電話番号
e-mail	@		

■ 健康上の留意点やアレルギーなどがある場合はご記入ください。

■ アランマーレ山形 U-15 を知ったきっかけ

アランマーレ山形 U-15 を知ったきっかけを下記よりお答えください

- チラシ
- ポスター
- SNS
- 知人・友人からの紹介
- インターネット検索
- その他:

■ アランマーレ山形 U-15 に期待していること(保護者記入欄)

例: 心身ともにトップレベルの選手になれるように指導してほしい。

■ 入団にあたり予め伝えておきたいこと(保護者記入欄)

例: 部活とアランマーレ山形 U-15 の掛け持ちが心配。

■ アランマーレ山形 U-15 入団への意気込み。(お子様ご記入欄)

申込日 年 月 日

保護者氏名 (続柄) 印