



2024 年 8 月吉日

株式会社エスパルス
教育事業部/サッカースクール

エスパルスサッカースクール選抜クラス『アバンテクラス』

定期追加選考会 参加承諾書

エスパルスサッカースクール選抜クラス『アバンテクラス定期追加選考会』に参加するにあたり、所属チーム代表者様の了承を得ましたので、選考会に参加します。

◆参加希望クラスに○をつけてください

清水エリア： (水) U10 (木) U12

静岡エリア： (月) U10 (水) U10 (月) U12

藤枝エリア： (月) U10 (水) U10

富士エリア： (月) U12

選手氏名： _____

保護者氏名： _____ 印

所属チーム名： _____

チーム代表者様氏名： _____ 印

チーム代表者様連絡先： _____

<問い合わせ先>

(株)エスパルス 教育事業部/サッカースクール 担当：大川井 TEL：050-9002-5925 (平日 10:00～18:00) FAX：054-654-1256
