

ジュニアユースセレクション申し込み用紙

フリガナ		フリガナ	
選手名		保護者名	
生年月日		身長	
小学校名			
現所属チーム			
参加希望日	平成 29 年 11 月 10 日 (金) 下有知 G ・ 平成 28 年 11 月 29 日 (水) 下有知 G		
ポジション	GK ・ DF ・ MF ・ FW	利き足	
当日、参加出来ない場合は理由を明記の上、お申し込みください。			
連絡先	自宅電話 () - 携帯電話 () -		
	E-mail (必ず記入)		
	〒 住所		

※セレクション中の怪我・事故について応急処置は行いますが、以後の処置は各自で対応していただきますのでご了承下さい。

また、このセレクションにおいてスポーツ保険には加入しませんので、保険適用が必要な場合は、各自・各チームで加入のスポーツ保険等のご利用をお願い致します。

※セレクション参加申込書の個人情報につきましては資料の発送や緊急連絡時に利用させていただきます、その他の目的には一切使用いたしません。

F A X (0575) 23-1726 (24 時間受付可能)