



ジェフレディースU18 セレクション 参加申込書

()第1回(9/26) ()第2回(11月予定) ()第3回(2016年2月予定)

申込日 20 年 月 日

(ふりがな) 氏名	ポジション		利き足	生年月日(西暦)		学年	身長 cm	
	FW・MF DF・GK		右 左	年	月	日	小5、小6 中3	体重 kg
在籍チーム	(現在、練習に行っているすべてのチームを書いてください)							
選抜(トレセン) 戦歴など								
アピール ポイント								
(ふりがな) 現住所	(〒 -)					最寄駅		
						線 駅		
連絡先	自宅		保護者氏名					
	携帯電話 (緊急連絡先)							
ご両親 スポーツ歴	父 (身長 cm) スポーツ:							
	母 (身長 cm) スポーツ:							
*参考ですので、主なものがあればご記入ください								

送迎希望(新習志野駅) なし ・ あり (①10:20 / ②10:30)

登録チーム	チーム所在地		都 県	市 区 町
代表者	ふりがな		電話	
	氏名		メール(あれば)	
	住所 (〒 -)			

登録チームの代表者の方に、以下の承認の署名をいただいでください。

上記の選手のジェフレディースU-18セレクションの参加を承諾します。

年 月 日 チーム名 代表者(署名)

※ここで、いただいた個人情報、ジェフレディースU18セレクションに関連する目的以外では使用いたしません。
必要事項に記入の上、セレクション前日の12時(正午)までに、047-453-0220までFAXしてください。