

ジェフレディースU18 セレクション 参加申込書

(終了)第1回(9/26) ()第2回(11/29) ()第3回(2016年2月予定)

								甲込日	2	20 年	,	目 日
(ふりがな)				7	ポジション	利き足	生年月日	(西暦)		学年		
氏 名					FW•MF	右	年	月	日	小5、小6	身長	cm
	(*D -				DF•GK	左		満	歳	中3	体重	kg
	(現在、練習に行	行っている	すべてのチ	一ムを	書いてくだ	さい)						
在籍チーム												
選抜(トレセン) 戦歴など												
アピール ポイント												
(ふりがな)	<u>(</u> 〒 −)					最寄駅				
現住所										線		駅
連絡先	自宅						保護者氏名					
	携帯電話 (緊急連絡先)						水 皮 日 八 1					
ご両親 スポーツ歴	父(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	母(身長	cm)	スポーツ:									
送迎希望(新習志野駅) なし あり (①15:20 / ②15:30)												
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てください。												
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は、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。