

サンクFC くりやま セレクション申込書

FAX・・・0123-72-6655

メールアドレス・・・thankfootballclub39@amber.plala.or.jp

締め切り:平成25年11月21日(木)17:00必着

フリガナ								
本人氏名								
フリガナ								
住所	〒							
電話番号	御自宅			生年月日	西暦	年	月	日生
	緊急用	父携帯						
		母携帯						
身長/体重	身長	cm	体重	kg	利き足			
現所属チーム	(市・町)				・日頃プレーする得意なポジションに ポジション マークをしてください。 ・第1…◎、第2…○、第3…△			
スクール名 (通っているスクールがあれば明記)					FW	FW		
サッカー歴 (選抜歴等もあれば明記)					MF		MF	MF
						MF	MF	
					DF		DF	DF
					DF	DF		
					GK			
フリガナ								
保護者氏名	印							
保護者の身長	()	cm	()	cm				
	※差し支えなければ明記ください。							
参加希望日								

※セレクションの際に怪我をした場合、保護者の方の自己責任にてご参加ください。ご自身でスポーツ保険等に加入し参加してください。