SC相模原ジュニアユース事務局
FAX　042-810-7788

SC相模原ジュニアユース

2019年度生　第1回セレクション申込用紙

ふりがな		生年月日	平成　　年　　月　　日
選手氏名			
ふりがな			
保護者氏名	（父親）	（母親）	
住所　〒（　　－　　）			
電話番号		FAX	
携帯番号		緊急連絡先	
メールアドレス	PCメールアドレス又は携帯メールアドレス		
参加希望日（月/日を記入）	第1希望	第2希望	
小学校名		進学予定中学校名	
現所属チーム名			
自己アピール			
トレセン・代表歴（個人の選抜歴）			
ポジション		利き足	
身長	cm	体重	kg
両親の身長	父親　cm	母親　cm	50m走のタイム　秒

セレクション参加に同意します。

※尚、セレクション中の事故及び怪我については、当クラブの責任の範囲でないことを承認いたします。

平成　　年　　月　　日

保護者氏名　　印

※セレクション参加当日、受付にて本申込書をご提出願います。

FAX送信　042-810-7788