SC相模原サッカースクール相模原上溝校
トップクラスセレクション　係
FAX　042-810-7788

# 2020年度生　SC相模原U-12トップクラス

## セレクション申込用紙

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな | | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 氏名 | | | |
| 住所 | 〒(　　ー　　) | | |
| 電話 | | FAX | |
| 本人携帯番号 | ※ない場合は無記入で結構です。 | 保護者緊急連絡先 | 携帯 |
| 学校名 | | 現所属チーム名 | |
| サッカー歴 | 年 | 利き足 | |
| リフティング　回数 | 回 | トレセン・代表歴（個人の選抜歴） | |
| スクール会場までの交通 | 保護者の送迎以外でお子様自身での交通の場合は詳しくお書き下さい。 | | |
| スクール参加 | スクールの参加希望の番号を〇でお囲み下さい<br>週1回コース　1. 水曜日　ふそう 18:00～19:00 or 横山公園 17:15～18:15　2. 金曜日　ふそう 17:20～18:20 or 横山公園 17:15～18:15<br>週2回コース　3. 水曜日と金曜日の週2回コース<br>※トップクラスのスケジュールは、HP のスクールスケジュール欄を毎月ご確認ください。 | | |
| セレクション希望日 | どちらか希望日に〇をしてください。　①3月11日（水）　②3月13日（金） | | |

トップクラス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、本クラブの責任の範囲でないことを認めます。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名　　印

*当日、本申込書をご持参願います。

# FAX送信　042-810-7788