

記入日 2018年 月 日

FC八潮ジュニアユース セレクション申込用紙

フリガナ			
氏名			
生年月日	20	年	月 日
住所	〒		
電話番号	自宅	携帯	
メール			
身長/体重	cm	kg	
チーム名/小学校			
ポジション・利き足			
選抜・トレセン経験			
50M走タイム			
希望日	10月11日(木) 10月16日(火) 10月18日(木) 10月25日(木) 10月27日(土) 11月1日(木)		
	参加希望日に○をしてください。(複数回参加希望も可能です。)		
入団希望	セレクションに合格した場合、該当する方へ○をつけてください。 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 第一希望で入団 第二希望で入団 </div>		
合否連絡について	メールでの連絡 (どちらかに○)	可	不可
	メール不可の方 (どちらかに○)	FAX	郵送

練習会兼セレクション中の怪我・事故等につきましては応急処置を行います。主催者側では一切責任を負いませんので保護者様が対処して下さいようお願い致します。(駐車場での事故も同様の事とする)

個人情報の取り扱いについてはセレクション以外に使用は致しません。

◇以上の点を了解し、セレクションの参加を保護者として承諾いたします。

保護者氏名 _____ 印