

栃木SCLレディース セレクション参加申込書

※本申込書にご記入いただいた情報は、栃木SCLレディースセレクション参加の際の参考データとして使用いたします。
その他の目的での使用をしないことを徹底し、厳正なる管理の下に保管いたします。

振り込みした際の氏名 ※カタカナで記入してください。		振込日	
ふりがな		ふりがな	
本人氏名		保護者氏名	
生年月日 (西暦)		血液型	
現所属チーム		利き足	
ポジション	サッカー歴	50m走タイム	
トレセン、代表歴 (例:〇〇トレセン)			
自己PR			
現在通っている 学校名	身長	cm	体重 kg
緊急連絡先 (携帯番号等)	父親身長	cm	母親身長 cm
住所	〒		
所属チーム 監督氏名	所属チーム 監督連絡先		

申込日 年 月 日

保護者氏名 _____ (印)

チーム代表者 _____ (印)