

栃木SCユース 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SCユ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。

ふりがな		ふりがな	
氏名		保護者名	
生年月日(西暦)		血液型	
学校名 (平成25年度)		学年 (平成25年度)	
現所属チーム		身長	cm
		体重	Kg
ポジション		50m走	秒
		サッカー歴	年
主な成績・選抜歴		利き足	
住所	〒		
電話番号		FAX	
メールアドレス			
緊急連絡先 (携帯番号等)			
自己PR			
セレクション参加希望日	8月2日(金) 8月19日(月) ※参加希望日に○を付けてください。		

【セレクション参加にあたっての承諾】

本人の当クラブ入会への強い意志により、当クラブのセレクションに参加すること及び、その実力が認められた場合には入会する事を承諾します。

申込日 年 月 日

保護者氏名

㊞