

アスクラロ沼津U18 セレクション申込用紙

氏名	(フリガナ)	
生年月日	200 年 月 日	
住所	〒 -	
電話番号	自宅	保護者携帯 (父 ・ 母)
メールアドレス		
身長/体重	c m	k g
中学校名/担任名		
所属チーム名		
ポジション	(希望するポジションを具体的にご記入ください。複数回答可)	
きき足/視力	右 ・ 左 ・ 両足	右 () ・ 左 ()
50m走タイム	秒	
サッカー歴	(スクール・少年団・クラブ等の詳細をジュニア年代からご記入ください)	
主な実績・選抜歴	(選抜に選ばれていた時期、地区または所属チームの実績などの詳細をご記入ください)	
自己PR	(得意なプレー・性格など)	
怪我・病気などの既往歴		
保護者氏名	(フリガナ)	
チーム代表者 (中学校・クラブ)	署名	印

セレクション中の怪我・事故などにつきましては応急処置は行いますが、主催者側では一切責任を負いませんので保護者が対処して下さるようお願い致します。(駐車場での事故も同様のこととします。)

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了承致します。

保護者署名

印