

記入日 201 年 月 日

U-12アスルクラロススペシャルクラス 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	
FAX番号	
身長	cm
体重	kg
在籍チーム名	
ポジション	
利き足	
選抜チーム経験	
50M走タイム	

駐車場でのトラブル及びセレクション中の怪我・事故につきましては保護者の責任において対処することとし、セレクションの主催者及び関係者には一切迷惑をかけないことを誓約し、セレクションの参加を保護者として承諾します。

保護者署名

㊞