

記入日 2018年 月 日

アスクラロ沼津ST GK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
両親の身長	父 c m	母 c m
中学校名		
所属チーム名		
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・クラブ等の詳細をご記入ください。(どこに○年生から○年生)	
スポーツ歴 (サッカー以外)		
主なトレセン歴	いつ、どこ (地域・県・東海)のトレセンに選ばれていたか等の詳細をご記入ください。	
怪我・病気などの既往歴		
保護者氏名	(フリガナ)	
代表者署名 (中学校・クラブ)	署名	㊟
セレクション参加日	後日クラブよりご連絡させていただきます。	

希望日について応募多数の場合は、調整させていただく場合がございます。

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くだ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。
セレクションに合格した場合は必ず入団して下さい。

◆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 _____ ㊟