

シルフィードFC ジュニアユースセレクション 参加申込書

フリガナ			
名 前			
住 所	〒		
電話番号		FAX	
携帯電話番号			
現所属チーム		50m走	秒
身長	cm	体重	kg
セレクション 参加希望日	参加する日に○を付けてください。※両日参加可。 【    】 第1回 12/ 5(土) スポーツパーク日進 18:15~20:00(受付17:45~) 【    】 第2回 12/12(土) スポーツパーク日進 18:15~20:00(受付17:45~)		
ポジション	※希望するポジションに○を付けてください(複数可) GK 【    】    DF 【    】    MF 【    】    FW 【    】		
選手自己PR ※必ずご記入下さい。			
≪自分の得意なプレーは?≫          			
≪自分の苦手なプレーは?≫          			
保護者名	印		

◆プレー中のケガについては応急処置はいたしますが、その他の事故・トラブルについて責任は負いませんのでご理解ください。スポーツ傷害保険への加入をお勧めします。