

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。