

東京ヴェルディ フットサルクラブ セレクション 参加申込書



| | | |
|----------|--|----------------|
| ふりがな | | 学年 |
| 選手氏名 | | |
| 所属チーム | | } あれば、ご記入ください。 |
| 選抜・トレセン歴 | | |

| | | |
|-----|----------|--|
| 保護者 | ふりがな | |
| | 氏名 | |
| | 住所 | 〒 |
| | 電話 | |
| | 携帯電話 | |
| | メール(PC) | |
| | 事故免責同意事項 | セレクションに参加するにあたり、一切の怪我(事故)等に関して、 応急処置は致しますが、それ以降の処置等について当クラブは責任 を負いかねます。以上のことに同意し、セレクションに参加します。 年 月 日 保護者氏名 ⑩ |

| | | |
|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| セレクション 参加希望日 (いずれか1日) | 下記の希望日の口に、✓をつけてください。 | |
| | <input type="checkbox"/> | 2014年 10月24日(金) 18:00~20:00 |
| | <input type="checkbox"/> | 2014年 10月31日(金) 18:00~20:00 |



上記をご記入のうえ、FAXにて、下記までお申込みください。前日18:00まで有効。※状況によって変更の場合あり

| | |
|-------------------------------------|---------------------|
| 東京ヴェルディ フットサルクラブ 事務局 (担当：鈴木) | |
| FAX | 03-5490-7593 |