



東京ヴェルディジュニア 新4年生セレクション申込書

ふりがな		ふりがな	
選手氏名		保護者氏名	
住所	〒 _____ _____ _____		
	自宅電話番号: _____		
	保護者携帯電話番号: _____		
生年月日	西暦	年 月 日	身長
			cm
			体重
			kg
ポジション		利き足	
			両親の身長
			父親
			cm
			母親
			cm
学校名			現所属チーム
所属チーム代表者氏名	(印)		代表者連絡先
	(上記選手のセレクション参加を了承します)		
サッカー歴 (何歳から何年)	トレセン・代表歴		
ヴェルディスクール生ですか？	はい ・ いいえ		校
事故免責同意事項	<p>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。</p> <p>以上のことに同意し、セレクションに参加します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日 保護者氏名 (印)</p>		

◆同封物を再度ご確認ください！ 書類は10月22日(木)必着です。

(1) セレクション申込用紙

※捺印が2箇所を押されているかをご確認ください。

(2) 82円切手貼付の封筒1通

※宛先に住所と本人氏名を明記。

※郵便配送の遅れにつながりますので、宛先は保護者の方が丁寧にご記入ください。