



2019年度 新加入 東京ヴェルディジュニア 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: _____ 保護者メールアドレス: _____								
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	Ⓜ				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)				
現在の学年	2年生・3年生・4年生・5年生								
サッカー歴 (何歳から何年)	トレセン歴								
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	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 Ⓜ								

同封物を再度ご確認ください!

(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円切手貼り付けの返信用封筒1通

※宛先に住所と本人氏名明記。

※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記入下さい。

(3)締切

※開催日の1週間前、必着です。