



日テレ・メニーナGK 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	〒 _____ _____ 最寄駅: _____ 線 _____ 駅 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	足のサイズ	cm
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)						
サッカー歴 (何歳から何年)	トレセン・代表歴									
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！ 書類は12月5日(水)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。