

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 (外部選手用)

フリガナ			
名 前			
住 所	〒		
電話番号		メールアドレス	
携帯電話			
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。※ 原則3日間とも参加する。(1日だけの参加も可) 【 】 第1回 10/30(土) 中部大学スポーツパーク日進 18:15~20:00(受付17:45~) 【 】 第2回 10/31(日) 中部大学スポーツパーク日進 18:15~20:00(受付17:45~) 【 】 予備日 11/ 3(祝) 中部大学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		

- ◆ 現在のチームの許可が必要な場合は、必ず許可をとるようにお願いいたします。
- ◆ 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了承ください。スポーツ傷害保険への加入をお勧めいたします。