

2018 FC時之栖ジュニアユースセレクション 申込用紙

参加希望日時を記入してください。 平成30年 月 日 ()		
①	ふりがな 氏名	
②	生年月日	西暦 年 月 日 生まれ
③	小学校名	小学校
④	身長	cm
⑤	体重	kg
⑥	利き足	左足 ・ 右足 <複数回答可>
⑦	ポジション	GK ・ DF ・ MF ・ FW
⑧	所属チーム名	
⑨	保護者承諾氏名 捺印	印
⑩	住所	〒 -
⑪	当日連絡可能な電話番号	

※ご記入頂きました個人情報につきましては、セレクション以外で使用致しません。

■下記いずれかの方法でお申し込み下さい。

<郵送の場合> 〒410-1105
裾野市下和田420-12 時之栖アカデミックスポーツクラブ 宛

<FAXの場合> FAX 0550-87-3510

■締切日 参加日前日