

クラブフィールズ U-15 セレクション参加申込書

クラブフィールズ 行

令和 年 月 日

太枠のなかを記入し下記送付先までお送りください。

ふりがな					
選考会に参加される方について	※選考会に参加する子供のお名前をご記入願います。				
	名前				
	生年月日	西暦	年	月	日
	進学予定の中学校名	中学校			
	身長	cm	体重	kg	
	現在所属チーム (または以前所属していたチーム)				
	トレセン暦				
ポジション				利き足	
ご住所	〒 - -				
ご連絡先 (電話・携帯番号)	(電話番号)	-	-		
	(携帯番号)	-	-		
	(自宅FAX)	-	-		
	(E-mail)				@
保護者氏名					
選考会参加理由					
進路意向調査	第一希望()
	第二希望()
	第三希望()

※セレクション参加にあたり、万が一事故・怪我等の起こった場合は応急処置を致しますが、スポーツ保険には加入致しませんのでご了承ください。

申込締切日 9月22日(日) 必着

送付先

〒004-0814 札幌市清田区美しが丘4条9丁目2-1 美しが丘体育館内
 クラブフィールズ事務局
 TEL (011) 802-8808 FAX (011) 882-8827
 E-mail club_fields_gk@yahoo.co.jp
 URL <https://www.footballnavi.jp/clubfields/>

