

## 2018年度 シーガル広島JY セレクション及び体験練習会申込書

ふりがな			
氏名			
住所	〒                      住所		
電話番号	自宅	FAX	携帯
生年月日	西暦                      年                      月                      日		
在籍チーム	現在籍チーム	進学予定中学校	
身長・体重	身長	体重	
利足・血液型	右足 ・ 左足 ・ 両足 《いずれかに○》		血液型
ポジション	GK ・ DF ・ MF ・ FW 《いずれかに○》 ※複数○可		
サッカー歴	年		
50m走	秒		
自己PR			
返信希望先	メール                      ・                      FAX                      を希望《いずれかに○》		
メールアドレス	《メール返信希望の場合、希望アドレスをご記入ください》		

※ご記入頂きました個人情報、セレクション・体験練習会及びセレクションに伴う郵便発送以外に使用いたしません。

※セレクション・体験練習期間の怪我については、保険に入っておりませんのでご理解の程宜しくお願いいたします。

※各チームの指導者の承諾を得てご参加をお願い致します。

上記の者、シーガル広島JYの体験練習会&セレクションへの参加について、健康上特に支障が

ありませんので、承諾致します。

平成                      年                      月                      日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印