

NPO藤枝東FCジュニアユースセレクション申込書

フリガナ		生年月日	年 月 日生	
氏名		所属チーム名		
身長	cm	選手登録番号		
体重	kg	50m走	秒	
ポジション	※「センターバック」、「左MF」など具体的に記入してください		利き足	左 右 両足
トレセン・選抜歴				
住所	〒			
電話番号	— —	緊急連絡先(携帯)	— —	
フリガナ		選手 病歴等		
保護者氏名	印			
父親	身長	母親	身長	c m
	競技歴		競技歴	

※申込書記載の個人情報については、厳重な管理のもと今回のセレクション運営の範囲内でのみ使用いたします。

参加希望日を <u>2日</u> 選んで ☐ に ☒ をいれてください。		
11月2日（土） 16：30 受付開始	☐	11月16日（土） 16：30 受付開始
		11月23日（土） 16：30 受付開始
		☐

締切日 令和元年10月18日（金）必着

郵送またはFAXにて下記まで送付してください。

〒426-0019 藤枝市天王町3-4-24
NPO藤枝東FC事務局 長谷川 二三 宛て
FAX 054-641-8178