



* ジェフレディースU18 セレクション 参加申込書 *

申込日 20 年 月 日

(ふりがな) 氏名	ポジション	利き足	生年月日(西暦)	学年	身長 cm 体重 kg
	FW・MF DF・GK	右 左	年 月 日 満 歳	小5、小6 中3	
在籍チーム	(現在、練習に行っているすべてのチームを書いてください)				
選抜(トレセン) 戦歴など					
アピール ポイント					
(ふりがな) 現住所	(〒 -)		最寄駅		
連絡先	自宅		保護者氏名		
	携帯電話 (緊急連絡先)				
ご両親 スポーツ歴	父(身長 cm) スポーツ:				
	母(身長 cm) スポーツ: <small>*参考ですので、主なものがあればご記入ください</small>				

送迎希望(新習志野駅) なし あり(ありの場合 希望時間に○ 11:30 11:50)

登録チーム		チーム所在地	都 県	市 区 町
代表者	ふりがな	電話		
	氏名	メール(あれば)		
	住所(〒 -)			

登録チームの代表者の方に、以下の承認の署名をいただいでください。

上記の選手のジェフレディースU-18セレクションの参加を承諾します。

年 月 日 チーム名 代表者(署名)

※ここで、いただいた個人情報は、ジェフレディースU18セレクションに関連する目的以外では使用いたしません。

必要事項を記入の上、セレクション前日午前12時までに047-453-0220までFAXしてください。