



ジェフレディースU18 GKセレクション 参加申込書

(○)第1回(11月3日)

申込日 20 年 月 日

(ふりがな) 氏名		GK経験/ポジション あり(年) なし(FW / MF / DF)	利き足 右 左	生年月日(西暦) 年 月 日 満 歳	学年 小5、小6 中1、中2	身長 cm 体重 kg
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 線 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:					
	*参考ですので、 主なものがあれば ご記入ください	母(身長 cm) スポーツ:				

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。

必要事項に記入の上、11月1日(火) 午前12:00(正午)までに、043-264-5149までFAXしてください。