



ジェフレディースU-18(新中学生) セレクション 参加申込書

申込日 2017年 月 日

(ふりがな) 氏名		ポジション FW・MF DF・GK	利き足 右 左	生年月日(西暦) 年 月 日 満 歳	学年 小5 小6	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:					
	母(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						

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) *合否の連絡に使用しますので、日中つながる番号をお願いします。			
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アカデミー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、ジェフレディースアカデミー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、セレクション前日の12時(正午)までに、043-264-5149までFAXしてください。