



# ジェフレディースアカデミー 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  <small>*参考ですので、 主なものがあれば ご記入ください</small>	父 (身長      cm) スポーツ:					
	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) <small>* 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。</small>		
	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