

2017年度 NPO瀬戸フットボールクラブ ジュニアユース セレクション申込用紙

フリガナ		学校名
選手氏名		小学校
フリガナ		選手の生年月日（西暦）
保護者氏名		年 月 日
フリガナ		
住所	〒	
連絡先	自宅（ ） -	携帯電話 [保護者 ・ 本人]
	FAX（ ） -	（ ） -
メール		
サッカー歴	現在の所属チーム名	通算のサッカー経験年数
		年 ヶ月
備考	身長 cm	体重 kg
	50m走 タイム 秒	リフティング回数 回
	利き足	得意なポジション
		G K ・ D F ・ M F ・ F W
参加希望日	11月19日（土） ・ 12月17日（土）	
〈その他伝えておきたい事柄〉		

＜ 上記の個人情報の取り扱いについて ＞

セレクションの開催・運営、事故等発生時の緊急連絡の目的にのみ使用し、厳正に管理・保管致します。



SETO

FOOTBALL CLUB

瀬戸FC ジュニアユース 信原 正人

TEL 090-1169-9127
E-mail nobuhara0703@mist.ocn.ne.jp

FAX 0561-76-5798