

CHUO SPORTS ACADEMY U-15 第一希望者対象セレクション申込書

私は、CHUO SPORTS ACADEMY U-15の会員規約およびプライバシーポリシーに同意の上、
CHUO SPORTS ACADEMY U-15のセレクションを申し込みます。

申込日 年 月 日

フリガナ				ポジション
申込者氏名				
生年月日	平成 年 月 日	性別	男 女	
フリガナ				
自宅住所	〒			
フリガナ				
保護者氏名				印
フリガナ	(申込者と同一の場合は記入不要です。)			
自宅住所	〒			
自宅TEL		自宅FAX		
緊急連絡先				
Eメール				

※Eメールアドレスは必ず記入ください。今後の連絡等をメールでお送り致します。

私は、CHUO SPORTS ACADEMY U-15の会員規約およびプライバシーポリシーに同意の上、
CHUO SPORTS ACADEMY U-15のセレクションを申し込みます。

所属チーム	() 市		
代表者氏名	印		

※所属チーム代表者の署名・押印がないものは無効とさせていただきます。