

# CHUO SPORTS ACADEMY U-15 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	西暦	年	月	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						
自宅住所	(申込者と同一の場合は記入不要です。) 〒					
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。**