

クラブフィールズ U-15 セレクション参加申込書

クラブフィールズ 行

令和 年 月 日

太枠のなかを記入し下記送付先までお送りください。

ふりがな				
選考会に参加される方について	名前 <small>※選考会に参加する子供のお名前をご記入願います。</small>			
	生年月日	西暦	年	月 日
	進学予定の中学校名	中学校		
	身長	cm	体重	kg
	現在所属チーム (または以前所属していたチーム)			
	トレセン暦			
	ポジション		利き足	
ご住所	〒 -			
ご連絡先 (電話・携帯番号)	(連絡先①)	-	-	
	(連絡先②)	-	-	
	(自宅FAX)	-	-	
	(E-mail)		@	
保護者氏名				
選考会参加理由				
進路意向調査	第一希望()			
	第二希望()			
	第三希望()			

※セレクション参加にあたり、万が一事故・怪我等の起こった場合は応急処置を致しますが、スポーツ保険には加入致しませんのでご了承ください。

申込締切日 **9月29日(金) 必着**

送付先

〒004-0814 札幌市清田区美しが丘4条9丁目2-1 美しが丘体育館内
クラブフィールズ事務局
TEL (011) 802-8808 FAX (011) 882-8827
E-mail club_fields_watanabe@yahoo.co.jp
URL <https://www.footballnavi.jp/clubfields/>

