

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	※選考会に参加する子供のお名前をご記入願います。 名前					
	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)	(電話番号) — — (携帯番号) — — (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19日(金)必着

〒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_gk@yahoo.co.jp

URL <https://www.footballnavi.jp/clubfields/>



送付先