

2015年度 FCトリプレッタJrユース 新1年生 (U13)セレクション申込書

フリガナ			参加日			
①氏名			2014年12月22日(月)			
②住所	〒					
③電話番号	()	③保護者携帯	()			
④生年月日	西暦	年	月	日	※西暦でお願いします。	
⑤身長			⑤体重			
⑥現所属チーム						
⑦現小学校			⑧進学予定中学校	公立	私立	未定
⑨利き足			⑩ポジション			
⑪選抜等の経歴						
⑫自己PR						
⑬備考						

健康状態チェック表/保護者同意書

(該当するものに、○印を必要な箇所に具体的に記入して下さい)

1) 下記の病気にかかったことがありますか？

- | | | |
|---------|------------|----------|
| 1) 心臓病 | 2) 結核症疾患 | 3) 気管支喘息 |
| 4) 肝臓病 | 5) 高血圧症 | 6) てんかん |
| 7) ひきつけ | 8) その他 () | |

2) 今までに、入院や手術をするような大病にかかったことがありますか？

(いつ) (病名)

3) その他 (特に注意すること)

4) 異常なし

※ 事情により医師の診断書の提出を求める場合があります。
本人の健康状態に関しましては、保護者同意のもと参加申込を致します。

保護者氏名 _____

代表者同意書

上記の選手は、このたび貴クラブのセレクションに参加いたしたく代表者同意の上、参加申込を致します。

2014年 月 日

代表者名 _____ 印 _____

※必ずチーム代表者の署名を頂いて下さい

※太枠内のみご記入下さい

受付日	処理日	確認済

