20２０年度　　ROUSE新潟FC　体験練習会申込み用紙

９/30（月） ・ 10/３（木） ・ 10/７（月） ・ 10/10日（木） ※参加日に○ （何回でも可）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 |
| 氏 名 |  | 　　　年　　月　　日 |
| 現所属チーム | 現所属チーム代表者(監督)名 |
|  |  |
| ポジション | 利き足 | 身長 | 体重 |
|  |  | 　　　　 cm |  kg |
| 選抜歴（トレセン等） | 傷病歴 | 50m | シャトルラン | 1500m |
|  |  | 　　秒 | 　　回 | 分　　秒 |
| アピールポイント（足が速い・１対１が強い・ヘディングが強いなど） |
|  |
| 出身小学校 | 入学予定中学校 | 明訓中学受験予定※統計 |
| 小学校 | 　　　　　中学校 | 有　・　無 |
| 保護者氏名 | （ 父・母 ） |
| 住　 所 |  |
| 携帯番号 | （ 父・母 ） |
| 携帯アドレス | （ 父・母 ） |
| 本クラブの体験練習会に参加する事に同意致します。保護者サイン（入力） |

※個人情報につきましては本クラブの目的以外使用しません。

※体験練習会中のケガに関しては、本クラブで応急処置を致しますが、その後につきましては各ご家庭にて処置をお願い致します。

※体験練習会はセレクションの合否に一切関係ありません

※体験練習会前日まで本用紙をメールして下さい。 ※serekusyon2020@yahoo.co.jp

※上記アドレスからメールを受信できるよう設定をお願い致します。