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](mailto:※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。