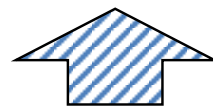


センアーノ神戸事務局 宛
078-858-6155

cemano.jy@gmail.com

NPO法人日本スポーツ夢クラブ



センアーノ神戸 ジュニアユースセレクション2022年度参加申込書

| | | | |
|------------------|---|----------|--|
| 1. 氏名(フリガナ) | | | |
| 2. 生年月日 | H 年 月 日 | 年齢 | |
| 3. 入学予定中学 | 中学校入学予定 / サッカー部 有 ・ 無 | | |
| 4. 住所 | 〒 - E-mail | | |
| 5. 電話番号 | () 保護者携帯番号 () | FAX | |
| 6. 現所属チーム | | 7. ポジション | |
| 8. 身長 | | 9. 体重 | |
| 10. 選抜歴 | 有 ・ 無 ()選抜 6年生次のみ | | |
| 11. 入団希望について | センアーノ神戸が第1希望ですか? はい ・ いいえ 他のチーム() | | |
| 12. セレクション参加について | <p>現在所属のチームの監督・コーチの承認が頂けましたらご署名をお願いします。</p> <p>上記選手をセンアーノ神戸 ジュニアユースのセレクションに参加することを承認します。</p> <p>チーム名 _____ 指導者名 _____ 印</p> | | |
| 13. セレクション希望日 | 10月17日(日) ・ 10月23日(土) ・ 10月24日(日) ・ 10月30日(土)のうち2日間に○印を記入ください。 | | |
| 14. 連絡事項 | セレクション日程変更等依頼事項がありましたらお書き下さい。 | | |
| 15. スクール | センアーノ神戸のスクール・ジュニアに所属している選手は下記に記載ください。 | | |
| 16. 資料案内 | * 申し込みを頂いた方にクラブ案内を後日郵送させていただきます。(活動案内や会費等の資料) | | |

※下記の項目に関しては、保護者の方が記入して下さい。

| |
|--|
| 17. 下記の用件についてご確認の上署名捺印願います。 |
| 尚、署名捺印を頂いた場合は承諾頂いたものとさせていただきます。 |
| 活動中における事故等に関しては、保護者の責任とし他者への責任の請求いたしません。 |
| 上記の内容について承諾します。 保護者氏名 _____ 印 |

| | |
|--------|------------|
| クラブ記入欄 | パーソナルシート提出 |
|--------|------------|

* 提出いただきました個人情報には運営クラブ責任者の管理の元、第3者に提示または開示するものではありません。

必要事項のみに活用させていただきます。 理事 小菊 貞雄