



2017年度 V・ファーレン長崎U-15 入団セレクション申込書

記入日：2016年 月 日

ふりがな					
本人氏名					
生年月日	西暦	年	月	日	(満 歳)
現住所	〒				
TEL	()		FAX	()	
保護者氏名	Ⓜ		緊急連絡先	()	
ポジション			利き足	足のサイズ	cm
身長	cm	体重	kg		
フィジカル調査	50m [, 秒]		1500m [分 秒]		※分かる範囲で構いません
小学校名	小学校	進学予定中学校	中学校		
現所属チーム	チーム名:		代表者名: Ⓜ		
	代表者連絡先:		E-mail:		
代表・選抜歴	(例)2016年 諫早市トレセン など				
家族構成	続柄	氏名	身長	足のサイズ	
志望動機 自己アピール	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				

【選手顔写真】
写真の裏側に名前の記入をお願いいたします

- ・セレクション参加時に万が一怪我などが occurred 際、クラブ加入の保険外の請求はクラブに対して行いません。
- ・セレクションの結果などについて、クラブの決定に対して、意義申し立ては起こしません。
- ・セレクション内の写真などをクラブの活動などで使用することに同意します。

保護者の署名と捺印をお願いします



※【応募締切】2016年11月30日(水) 必着

※個人情報は、当セレクションにおける選考および緊急時の連絡に使用するため、それ以外には使用いたしません。