



2019年度 東京ヴェルディジュニアGK(現4、5年)セレクション申込書

ふりがな		ふりがな							
選手氏名		保護者氏名							
住所	〒 _____ _____ _____								
	自宅電話番号: _____								
	保護者携帯電話番号: _____								
	メールアドレス: _____								
生年月日	西暦	年	月	日	身長	cm	体重	kg	
ポジション		利き足			両親の身長	父親	cm	母親	cm
学校名					現所属チーム				
所属チーム代表者氏名	Ⓜ				代表者連絡先				
	(上記選手のセレクション参加を了承します)								
サッカー歴	トレセン・代表歴								
(何歳から何年)									
事故免責同意事項	セレクションに参加するにあたり、一切の怪我(事故)等に関して、 応急処置は致しますが、それ以降の処置等について当クラブは 責任を負いかねます。 以上のことに同意し、セレクションに参加します。 年 月 日 保護者氏名 Ⓜ								

注意: セレクション申込用紙

*捺印が2箇所を押されているかをご確認ください。(捺印がない場合はセレクションを受けられません)

*メールアドレスに返信させていただきます、正確にご記入ください。