



東京ヴェルディジュニアユース 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	<input type="checkbox"/> (印) <small>(上記選手のセレクション参加を了承します)</small>			代表者連絡先				
セレクション希望日	①9/7(土) ②9/14(土) ③9/21(土) ④希望なし(※こちらで振り分けます)							
サッカー歴 (何歳から何年)	トレセン・代表歴							
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 <input type="checkbox"/> (印)							

◆同封物を再度ご確認ください！

書類は①②③8月31日(土)必着です。

(1)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。

(2)82円切手貼付の封筒1通

※宛先に住所と本人氏名を明記。

※郵便配送の遅れにつながりますので、宛先は丁寧にご記入ください。