



2020年度 新5年生 東京ヴェルディジュニア 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： _____							
	保護者メールアドレス： _____							
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		
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 (何歳から何年)	トレセン歴							
ヴェルディスクール生ですか？	はい	・	いいえ					校
事故免責同意事項	<p>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。</p> <p>以上のことに同意し、セレクションに参加します。</p> <p>年 月 日 保護者氏名 Ⓜ</p>							

**同封物を再度ご確認ください！**

**(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円切手貼り付けの返信用封筒1通**

※宛先に住所と本人氏名明記。

※郵便配送の遅れにつながりますので、宛先は保護者の方が丁寧にご記入下さい。

**(3) 締切**

※10月12日(土)必着です。