2020年度　新6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	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	（上記選手のセレクション参加を了承します）　㊞	代表者連絡先			

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

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　　㊞

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箇所に押されているかをご確認ください。

（2）84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

※11月23日(土)必着です。