

2019年度スフィータ世田谷FCジュニアユース(U-13)セレクション参加申込書

参加希望選手の情報のご記入

フリガナ 選手氏名		生年月日	
		年	月 日(歳)
現所属チーム		利き足	右 左
選手身長	cm	選手体重	kg
代表歴(選抜歴)		サッカー歴	年
長所	例)スピード、ドリブルなど		
短所	例)ヘディング、ロングキックなど		
ポジション	最大2つまでご回答下さい		
	①	②	

保護者様の情報のご記入

保護者氏名			
緊急連絡先(携帯電話)			
自宅TEL		自宅FAX	
E-Mailアドレス(PC)		@	
住所	〒 _____		
最寄駅	例)小田急線「祖師谷大蔵駅」		
両親の身長(父)	cm	両親の身長(母)	cm

参加案内送付先及び2次試験等の案内送付先のご記入

<input type="checkbox"/> E-Mail(PC)	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> その他
-------------------------------------	------------------------------	------------------------------

その他

通信欄	何かご要望等がございましたらお申し付け下さい。
-----	-------------------------

アンケート

スフィータ以外の セレクション受講クラブ	①	②	③	④
スフィータ以外の 練習参加クラブ	①	②	③	④
スフィータのことを 何で知りましたか?	<input type="checkbox"/> 当クラブオフィシャルHP		<input type="checkbox"/> インターネット	<input type="checkbox"/> 知人の紹介
				<input type="checkbox"/> その他

[お問い合わせ先]

川嶋 珠生

Tel&Fax:03-6228-1932 E-Mail:kawashima@sfida.or.jp

住所:〒157-0073 東京都世田谷区砧7-9-13グランシャリオ砧1F(事務所)



誓約書

2019年セレクション及び往復の移動中に万が一の怪我・事故等が発生した場合、特定非営利活動法人スフィータ(運営)、スフィータ世田谷FC、スタッフに一切の責任追及はしないものと認めます。

保護者氏名

印

注1)ご提供頂いた個人情報、個人情報保護法を順守し連絡業務にのみ使用致します。セレクション終了後には責任を持って処分させていただきます。

注2)本参加申込書は本人確認も兼ねて当日にご提出頂きますので必ずご持参下さい。