

ウイングスSCセレクション申込書

F A Xは 0289-74-5277

メールは wings_kanuma@yahoo.co.jp にお送りください。



| | | | |
|-----------------|--|---------|----------------|
| フリガナ 氏名 | | | |
| 生年月日 | (西暦) 20 年 月 日 | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 (緊急連絡先) | 自宅 () | — | |
| | FAX () | — | |
| | 携帯 | — | — |
| ポジション | (詳しく書いてください) | | (利き足) 右 ・ 左 |
| 競技歴 トレセン・選抜歴 | | | |
| 学校名 | 小学校) (入学予定中学校 | | 中学) |
| 保護者名 | | | |
| 保護者の身長 スポーツ歴 | (父) | cm | (母) cm |
| 現所属チーム | | 50m走タイム | ・ 秒 |
| 参加日 | (○で囲む複数可) 1月 7日(火)鹿沼 1月 8日(水)西の森 1月11日(土)鹿沼 | | |
| 自己PR | | | |

※当クラブは個人情報に関する法令およびその他の規範を遵守し、選手の個人情報の保護に万全を尽くします。当クラブは、選手の個人情報をクラブ内でのみに使用し、第三者に開示することはありません。