

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 足のサイズ cm | | |
| 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 | |
| 兄弟構成 | (本人から見て)例 兄が1人と妹が1人 | | |
| 現所属チーム | 50m走タイム | 秒 | |
| 参加日 | 1次セレクション参加希望日(3日間とも参加可) 希望日に○をつけて下さい 10月18日(火) 10月19日(水) 10月21日(金) | | |
| セレクションに合格した場合に当クラブに入会する意思 いずれかに○をつけて下さい 1.入会する 2.他チームと考える 3.その他() | | | |
| 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。