

# 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 shuto\_0722@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			
本人の身長・体重	(本人身長) cm	(本人体重) kg	
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22日(月) 10月23日(火) 10月24日(水)		
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。