

2021年（2022年4月中学校入学） レイジエンド滋賀FC U-15 2次（追加）セレクション申込書

選手氏名 (フリガナ)					
生年月日	年 (S・H 年)	月	日	歳	
出身地	都・道・府・県	小学校名	小学校		
身長・体重 (本人)	cm	kg	血液型	型	
身長 (保護者)	父 cm	母	cm		
利き足	右 ・ 左 ・ 両足				
ポジション	希望ポジションに全てに○をしてください ↓ ①GK ②DF右 ③DF左 ④DF中央 ⑤MF右 ⑥MF左 ⑦MF中央 ⑧MF前 ⑨FW				
現在籍チーム					
緊急連絡先1	(続柄) 携帯電話番号→				
緊急連絡先2	(続柄) 携帯電話番号→				

住所 連絡先等	〒 -	
	TEL	
	FAX	

サッカー経歴 (トレセン・選抜等)	
----------------------	--

セレクション日程	12/18 (土)		場所 : ビッグレイクBコート 18:00-受付 18:10-20:00
	12/25 (土)		
	1/10 (祝)		
	1/15 (土)		
	1/22 (土)		
上記5回のうち参加可能日、全て○をしてください。			

自己PR (自分のプレーに関する特徴・長所 などを記載してください)	
--	--

その他 (連絡事項・質問等)	
-------------------	--

上記個人情報は第三者に提供または開示は一切致しません。

セレクションにおけるケガ、事故等に対しては一切の保障を求めないことに同意します。

保護者氏名

印