

AC長野パルセイロ U-18 セレクション 申込書

フリガナ				生年月日 (西暦)					
参加者氏名									
身長		体重		利き足		足のサイズ			
	cm		kg				cm		
現所属チーム				評定 5段階評価					
				国語	社会	数学	理科	英語	
現所属チーム代表者の氏名及び承諾印									
署名(自筆) _____						印 _____			
代表歴・トレセン歴									
現通学中学校				進学予定高校					
中学校				高校					
フリガナ				保護者連絡先 (緊急時)		TEL:			
保護者氏名						Mail:			
自宅住所				家族構成		名前(続柄)		身長	
〒								cm	
								cm	
								cm	
								cm	
自宅電話番号								cm	
								cm	
自己PR				ポジション ※黒く塗りつぶしてください					
				4-4-2		4-2-3-1			
				FW ○ ○		FW ○			
				MF ○ ○ ○ ○		MF ○ ○ ○			
				DF ○ ○ ○ ○		DF ○ ○			
				GK ○		GK ○			
<p>・怪我等に関してチームは責任を負わないことに同意する。 *現場での怪我に対しては応急処置はいたします。 ・合格した際は、AC長野パルセイロU-18に必ず入団することを同意する。 ・指導に対して全力で取り組むことに同意する。</p>									
保護者署名(自筆) _____						印 _____			

※必ず、所属チームの代表者もしくは監督の承諾印をもらってください。

【個人情報について】

個人情報保護法、その他関連法令の理念に則り、本情報はセレクションの開催・運営の目的以外には使用致しません。