

サンフレッチェくにびき F C セレクション申込用紙			
<送り先> 693-0058 島根県出雲市矢野町 9 2 4 - 1 サンフレッチェくにびきフットボールクラブ ジュニアユースセレクション 係 吉川 公二 宛			
フリガナ			
名前			
住所	〒		
TEL・携帯	TEL	< 差し支えなければ携帯番号もご記入ください。 > 携帯番号	
生年月日			
所属小学校			
所属チーム	監督・代表者名		
身長	(cm)	体重	(kg)
利き足		サッカー歴	
ポジション			
これまでの主な実績			

※申込手続は各個人でおこなって頂いて結構ですが、参加する旨を  
所属チームの監督等代表の方へ連絡しておいてください。

※お預かりした個人情報は、セレクション以外の目的で使用することはありません。

**【 応募締切 : 2016年1月7日(木) 必着 】**  
**保護者同意書**

サンフレッチェくにびき F C セレクションへの参加に同意致します。

保護者署名 ( ) 印

代表者・監督者同意書

代表者・監督者署名 ( ) 印