

サンフレッチェくにびき F C セレクション申込用紙			
フリガナ			
名前			
住所	〒		
TEL(携帯)	TEL(携帯)		
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の連絡をお願いいたします。

※お預かりした個人情報、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 : 2017年1月5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



<お申し込み先> お手数ですが、下記までご郵送ください。

〒693-0058 島根県出雲市矢野町924-1  
 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 向井 苑