

| 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 : 2024年 11月 28日 (木曜日) 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 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 荒木 宛