

RESC U-15 2019年度生 入会セレクション 申込書

※ 以下、必要事項を黒色ボールペンでご記入下さい。
 記入漏れ・捺印無しものは受付いたしませんので、ご注意下さい。
 別紙セレクション誓約書も合わせてご熟読の上、記入・捺印して下さい。

顔写真添付のこと。
 写真の裏面には氏名
 を記入。
 プリクラ不可。
 表情のわかる写真。

フリガナ			
選手氏名			
保護者氏名			
住所	〒 -		
TEL & FAX	TEL:() -	FAX:() -	
携帯電話(保護者)	- -		(持ち主:)
Eメール(PC)			
ジュニアチーム名	背番号		
在籍小学校名	小学校		
進学中学校名	中学校		

選手個人データ

身長	cm	体重	kg
利き足		視力(裸眼) 眼鏡・コンタクトレンズの有無	右: 眼鏡 左: コンタクトレンズ
トレセン・代表歴		サッカー歴	
ポジション(複数可)		50m走タイム	
得意なプレー			

① 私は本申込書に記入した個人情報、RESCの責任において管理され、RESCにおける入会関連業務にのみ使用されることを承諾します。

② 私は上記選手の保護者として、RESC U-15 入会セレクションの参加に同意し、参加を申し込みます。

保護者氏名 :

印 _____