



SC相模原ジュニアユース事務局

FAX 042-810-7788

SC相模原ジュニアユース

2015年度生 第2回セレクション申込用紙

ふりがな			生年月日	平成	年	月	日	
選手氏名								
ふりがな								
保護者氏名	(父親)		(母親)					
住所	〒(-)							
電話			FAX					
携帯番号			緊急 連絡先					
小学校名			現所属 チーム名					
進学予定 中学校名			ポジション					
身長			cm	体重				kg
メールアドレス	PCメールアドレス又は携帯メールアドレス							
自己アピール								
トレセン・代表歴 (個人の選抜歴)								
セレクション参加に同意します ※尚、セレクション中の事故及び怪我については、当クラブの責任の範囲でないことを承諾いたします。								
平成 年 月 日								
保護者氏名							印	

* セレクション参加当日、受付にて本申込書をご提出願います。

FAX送信 042-810-7788