



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

### 2017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