

SC相模原サッカースクール相模原上溝校
 U-12 個人スキルアップクラス 係
 FAX 042-810-7788



2017年度生 SC相模原U-12 個人スキルアップクラス

追加セレクション申込用紙

| | | | | | | |
|---|----------------------------------|--------------|----------------------|---|---|---|
| ふりがな | | 生年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名 | | | | | | |
| 住所 | 〒(-) | | | | | |
| 電話 | | FAX | | | | |
| 保護者メール | | 保護者緊急 連絡先 | 携帯 | | | |
| 小学校名 | | 所属チーム名 | | | | |
| サッカー歴 | | 年 | 利き足 | | | |
| リフティング 回数 | | 回 | トレセン・代表歴 (個人の選抜歴) | | | |
| 会場までの 交通手段 | 保護者の送迎以外でお子様自身での交通の場合は詳しくお書き下さい。 | | | | | |
| U-12 個人スキルアップクラスの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、本クラブの責任の範囲でないことを認めます。 | | | | | | |
| 平成 年 月 日 | | | | | | |
| 保護者氏名 | | | | | | 印 |

*当日、本申込書をご持参願います。

FAX送信 042-810-7788