

SC相模原トップクラスセレクション 係 FAX 042-810-7788

## 2015年度生 SC相模原U-12トップクラス

## セレクション申込用紙

** 「大名       生年月日     平成 年 月 日       (住所       下( - )       では所属       本人携帯番号       **ない場合は無記人で触構です。       保護者緊急 連絡先       参加希望日 参加希望日 参加希望日 参加希望日 参加希望日 等第3希望 2015年 月 日(       第2希望 2015年 月 日(       サッカー歴       サッカー歴       ロップフィング 回数       トレセン・代表歴 (個人の選抜歴)       スクール会場 までの交通       スクールの参加希望の番号をOでお囲み下さい 週1回コース 1. 水曜日 19:00~20:00 2. 金曜日 18:20~19:20 週2回コース 1. 水曜日 19:00~20:00 と 金曜日 18:20~19:20 月2回コース 1. 水曜日 19:00~20:00 と 金曜日 18:20~19:20       トップクラス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。										
世所	ふりがな									
<ul> <li>電話</li> <li>本人携帯番号 **ない場合は無記入で結構です。</li> <li>学校名</li> <li>現所属 チーム名</li> <li>サッカー歴</li> <li>リフティング 回数</li> <li>スクール会場 までの交通</li> <li>スクール参加</li> <li>スクールの参加希望の番号をOでお囲み下さい。 選回コース 1. 水曜日 19:00~20:00 と 金曜日 18:20~19:20 週2回コース 1. 水曜日 19:00~20:00 と 金曜日 18:20~19:20</li> <li>トップクラスセレクション参加に同意します</li> </ul>	氏名			生年月日		平成	年	月	日	
本人携帯番号 **ない場合は無記入で結構です。		Ŧ( – )								
本人携帯番号     連絡先       学校名     参加希望日 参加者が多数の 場合は第2希望日 に変更して頂(事 があります。     第2希望 2015年 月 日(       サッカー歴     年     かあります。     第3希望 2015年 月 日(       リフティング 回数     回     トレセン・代表歴 (個人の選抜歴)       スクール会場 までの交通     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。       スクール参加     スクールの参加希望の番号をOでお囲み下さい 週1回コース 1. 水曜日 19:00~20:00 と 金曜日 18:20~19:20 週2回コース 1. 水曜日 19:00~20:00 と 金曜日 18:20~19:20       トップクラスセレクション参加に同意します	電話			FAX						
現所属 チーム名  サッカー歴  年	人携帯番号	※ない場合は無記入で結構です。	※ない場合は無記入で結構です。		急	<b>隽带</b>				
現所属 チーム名  サッカー歴  年  サッカー歴  中  サッカー  中  サッカー  中  サッカー  中  サッカールの表  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。  スクール会場 までの交通  スクールの参加希望の番号をOでお囲み下さい  週1回コース 1. 水曜日 19:00~20:00 2. 金曜日 18:20~19:20  現2回コース 1. 水曜日 19:00~20:00 と 金曜日 18:20~19:20  トップクラスセレクション参加に同意します	学校名					第1希望 2015年	月	日(	)	
サッカー歴 年 があります。 第3希望 2015年 月 日( リフティング 回 トレセン・代表歴 (個人の選抜歴) スクール会場 までの交通 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。 スクール参加 スクールの参加希望の番号を〇でお囲み下さい 週1回コース 1. 水曜日 19:00~20:00 2. 金曜日 18:20~19:20 週2回コース 1. 水曜日 19:00~20:00 と 金曜日 18:20~19:20 トップクラスセレクション参加に同意します				場合は第2希望	1日 第	第2希望 2015年	月	日(	)	
回数 回 (個人の選抜歴)  スクール会場	ナッカー歴	E	年			第3希望 2015年	月	日(	)	
スクール会場 までの交通  スクールの参加希望の番号をOでお囲み下さい スクール参加  週1回コース 1. 水曜日 19:00~20:00 2. 金曜日 18:20~19:20 週2回コース 1. 水曜日 19:00~20:00 と 金曜日 18:20~19:20 トップクラスセレクション参加に同意します		<u> </u>								
スクール参加 週1回コース 1. 水曜日 19:00~20:00 2. 金曜日 18:20~19:20 週2回コース 1. 水曜日 19:00~20:00 と 金曜日 18:20~19:20 トップクラスセレクション参加に同意します	クール会場 「	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。								
		:加 週1回コース 1. 水曜日 19:00~20:00 2. 金曜	週1回コース 1. 水曜日 19:00~20:00 2. 金曜日 18:20~19:20							
平成 年 月 日			平点	<b>英</b>	月	<b>1</b> B				
保護者氏名				保護	猪氏:	名			ED	

<sup>\*</sup>当日、本申込書をご持参願います。