



SC相模原サッカースクール  
 U-12トップクラスセレクション 係  
 FAX 046-233-7718

## SC相模原サッカースクール 海老名中野校 U-12トップクラス

### セレクション申込用紙

ふりがな			学年		生年月日	平成	年	月	日
氏名				年生					
住所	〒(      -      )								
電話				FAX					
E-mail アドレス				保護者緊急 連絡先	携帯				
学校名				参加希望日 参加者が多数の 場合は第2希望日 に変更して頂く事 があります。	第1希望	2015年	月	日(      )	
現所属 チーム名					第2希望	2015年	月	日(      )	
サッカー歴	年				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。								
U-12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。  <div style="text-align: right;">平成      年      月      日</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">保護者氏名 _____ 印</div>									

《ご記入された個人情報はSC相模原AC・TCセレクションにのみ使用致します》

\*FAX 送信後に海老名総合体育館へ確認のご連絡をお願い致します。→TEL 046-235-7204

\*セレクション当日、確認のため本申込書をご持参願います。

# FAX送信 046-233-7718