



SC相模原ユース事務局
FAX 042-810-7788

SC相模原ユース

2017年度 第1回新入団セレクション申込用紙

ふりがな			
選手氏名	生年月日	平成	年 月 日
ふりがな			
保護者氏名	(父親)	(母親)	
住所	〒(-)		
電話	FAX		
本人携帯番号	保護者携帯 緊急連絡先		
現中学校名	現所属 チーム名		
進学予定高校名	ポジション		
50m タイム	秒	100m タイム	秒
身長	cm	体重	kg
セレクション参加希望日 (日付を記入して下さい。)	第1希望	第2希望	第3希望
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

*当日受付にて、本申込用紙と学校の成績表(全面)のコピーをご提出願います。

FAX送信 042-810-7788