

九曜FC Jrユース セレクション 参加申込書

フリガナ 氏名		生年月日	
現住所	〒		
電話番号	自宅TEL	FAX	
	緊急連絡先 (保護者携帯など)		
※必須 メールアドレス(携帯かPC)			
現所属クラブ		監督名	
監督連絡先	TEL	携帯	
ポジション	①	②	③
身長/体重	cm	/	kg 利き足
備考・個人プロフィール			
得意なプレー 長所など			

『九曜FC Jrユース セレクション』の趣旨・内容に同意し承諾の上、参加いたします。

年 月 日

本人氏名 保護者氏名 (印)

下記アンケートもご記入ください。

現在、サッカー進路についてお伺い致します。該当するものに○を付けて下さい。(複数可)

- 1、九曜FCジュニアユースに入会を希望している。
- 2、他のクラブチームと迷っている。

差支えがなければ、チーム名もご記入ください。

NPO法人 九曜クラブ事務局
FAX 03-5915-2997
セレクション担当 横山 直幸

- 3、部活動と迷っている。 [] 中学校

- 4、その他の理由で迷っている。
- 5、10月15日(日)に行われる説明会に出席しようと考えている。

チームチェック欄

返	封	連