

栃木SCユース セレクション申込書

※ 本申込書にご記入いただいた情報は、栃木SCユースセレクションの際の参考データとして使用いたします。

その他の目的での使用をしないことを徹底し、厳正なる管理の下に保管いたします。

ふりがな 氏名		ふりがな 保護者名			
生年月日(西暦)		身長	cm	体重	kg
学校名		父親身長	cm	母親身長	cm
現所属チーム		利き足		ポジション	
自己PR					
住所	〒				
電話番号		FAX			
メールアドレス					
緊急連絡先 (保護者携帯番号)	続柄()				
所属チーム代表者の連絡先	(自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯)				

【セレクション参加にあたっての承諾】

本人の当クラブ入会への強い意志により、当クラブのセレクションに参加すること及び、その実力が認められた場合には入会する事を承諾します。

申込日 年 月 日

保護者氏名 _____ (印)
所属チーム代表者氏名 _____ (印)

■郵送先
〒320-0024
宇都宮市栄町1-15 栃木県開発センター4F
(株)栃木サッカークラブ ユースセレクション係

■FAX送り先
028-600-5559