

カマタマーレ讃岐 U-15 セレクション(2020年度 中学1年生) 申込書

下記個人情報、当セレクションにおける選考及び緊急時の連絡に使用するもので、それ以外には使用致しません。

記入日：2019年 月 日

ふりがな				学年	2019年度現在	写真 (4×3) ※スナップ写真不可		
本人氏名								
生年月日				国籍				
現住所	〒							
TEL				FAX				
保護者氏名				Ⓜ 緊急連絡先				
ポジション		利き足		視力	右：	左：		
身長	cm	体重	kg	足のサイズ		血液型	型	
現所属 チーム	現在チームに所属している選手は、必ずチーム代表者の押印が必要です。			走力調査	50m走 []秒			
	チーム名			小学校				
	代表者	氏名	Ⓜ	保護者身長調査 ※身長をご記入ください	父親：	cm	母親：	cm
		連絡先()	—					
2019年度カマタマーレサッカースクール入会情報 ※いずれかを選択し○をつけてください。またスクール生は、参加会場を記入してください。								
() 通常コース【会場： 】 () スペシャルコース【会場： 】 () 入会していない								
選抜歴								
自己アピール								
健康状態についてご記入ください。(アレルギーや現在治療中の病気等)								

セレクション参加同意書

- ① 下記選手が、カマタマーレ讃岐U-15セレクションに参加することを承諾致します。
- ② 下記選手が、カマタマーレ讃岐U-15セレクションに合格した場合は、必ず入団致します。
- ③ セレクション参加中の負傷については、カマタマーレ讃岐に応急処置以降の治療について責任を問いません。

西暦 年 月 日

選手氏名 _____

保護者氏名 _____ Ⓜ