

2019年度 カマタマーレ讃岐サッカースクール スペシャルクラス セレクション申込書

(申込書) 年 月 日

ふりがな					生年月日	
お名前					新 年生	
保護者名		⑩			本人との関係	
連絡先	住所	〒				
	TEL			携帯		
	緊急連絡先			E-mail		
身長	cm	体重	kg	利き足・足のサイズ	左・右	cm
血液型	型		両親の身長 (任意記入)	父親	cm / 母親	cm
カマタマーレ讃岐 サッカースクール所属		はい・いいえ	はいの場合	校 曜日		
疾患・傷病歴						
サッカー歴 (選抜・トレセン歴)						
自己PR(得意なプレー・目標等)※本人が記入						
参加希望会場 ○をつけてください		高松西部校	高松東部校	三豊校	丸亀飯山校	
現所属チーム名						

※ご記入していただきました個人情報につきましては、当該セレクションでの連絡等のみに活用し、外部への情報提供には利用いたしません。