



2022年度 カマタマーレ讃岐 トップチーム



写真

セレクション申込書

株式会社カマタマーレ讃岐 トップチーム強化部

日程 (○を付けて下さい)	12月17日(金) 受付9:00~9:30 / 1月8日(土) 受付9:00~9:30			
ふりがな		生年月日	(西暦)	年 月 日
名前		年齢	満	歳
ふりがな		現所属		
保護者				
連絡先	住所	〒		
	TEL	携帯		
	メールアドレス			
出身地	都道府県		市町村	
身長	cm	体重	kg	利き足 右・左・両方
希望ポジション	第1希望	第2希望	50m	
サッカー歴				
過去の怪我				
自己PR				

※現所属チーム代表者(もしくは監督・コーチ)の承認が必要となります。

現所属チーム		連絡先	
現所属チーム 代表者署名	下記選手が、カマタマーレ讃岐 トップチームセレクションに参加することを認めます。 印	承認日	年 月 日

※お預かりした個人情報は、個人情報保護法の理念に従い、セレクション以外の目的では使用しません。
※書類不備の場合はこの申込書が無効になりますのでご注意ください。