

岡山セゾンフットボールクラブ

2020 第1回新入団選手セレクション 申込用紙

参加希望日 (○をつけてください。) 12/3 (火)・12/5 (木)・12/6 (金)

(フリガナ)			年齢 ()才	利き足 (右・左)
本人氏名	(姓)	(名)	生年月日	(西暦) 年 月 日
体格	身長 ()cm	体重 ()kg	血液型 ()型	
住所	〒			
連絡先	TEL(自宅 / 勤務先)			
	FAX(自宅 / 勤務先)			
	携帯 TEL①	(続柄・氏名)		
	携帯 TEL②	(続柄・氏名)		
	その他緊急連絡先	(続柄・氏名)		
現所属チーム				
ポジション	GK / DF / MF / FW			
選手登録番号		在籍小学校名		
サッカー歴	トレセン・選抜等の活動歴			
ケガ・病気等の既往歴				

岡山セゾンフットボールクラブに合格した場合、2020年4月より所属選手として活動します。

当、岡山セゾンフットボールクラブは、セレクション参加希望者よりご提出されます『個人情報』につきましては、個人情報保護法・その他関連法律の理念に則り、セレクションの開催およびクラブ運営の目的以外には使用しないことを徹底し、厳正に管理・保管いたします。

上記に同意します。 年 月 日 保護者署名(直筆)

印