

岡山セゾンフットボールクラブ 2024 年度 新入団選手 申込用紙

(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				

2024 年 4 月より、岡山セゾンフットボールクラブ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、新入団希望選手よりご提出されます『個人情報』に関しましては、個人情報保護法・その他関連法律の理念に則り、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)

Ⓔ