

2019 ガイナーレ鳥取U-15 セレクション参加申込書

ふりがな					
氏名					
住所	〒				
電話番号/FAX番号	TEL:		FAX:		
メールアドレス	(メールアドレスを必ずご記入下さい。[gainare.net]からのメール受信ができるように、ドメイン解除をお願い致します。)				
緊急連絡先	携帯・会社・その他 ()				
生年月日	西暦	年	月	日	
在学小学校					
所属チーム					
進学予定中学校					
身長(本人)	cm	体重	kg	足のサイズ	cm
身長(保護者)	(父) cm		(母) cm		
視力			50m走タイム	秒	
利き足			ポジション		
サッカー歴 (選抜、大会等)					
自己PR					
保護者氏名 (捺印)	上記の選手がガイナレ鳥取U-15セレクションに参加することを承諾し、(株)SC鳥取が、 上記目的に本参加申込書の情報を使用することに同意します。 なお、活動中の負傷・疾病等については、(株)SC鳥取が傷害保険に加入した上で、期間中 のみ応急処置をすることに異存ありません。 氏名 () 印				

提出日： 年 月 日