

2019ファジアーノ岡山ジュニアチームセレクション【現小学2年生対象】申込書

					整理番号		
本人氏名	ふりがな				受験ポジション(どちらかに○)		
					FP	GK	
保護者氏名	ふりがな						
					印		
住所	〒						
電話番号	自宅 (携帯)						
生年月日	西暦	年	月	日	生まれ		
本人の現在の身長/体重	身長	cm			体重	kg	
本人の過去の身長/体重経過	学年	小学1年生	小学2年生	病気・障害歴			
	測定日						
	身長						
	体重						
利き足/50m走タイム	利き足	50m走				秒	
現所属学校	小学校						
家族構成	氏名	続柄	年齢	身長(cm)	スポーツ歴/年数/実績		
ファジアーノスクール生ですか？		はい				曜日	いいえ
自己PR							
現所属チーム		クラブ名(学校名)					
		登録選手証 No.			(必ずご記入ください)		
所属チーム連絡先		〒					
		TEL					
所属チーム代表者		ご記入日	2018年 月 日				
		(所属選手名) _____		のセレクション参加を認めます。			
		代表者	印				

本セレクション応募用紙記載の個人情報およびその他情報内容はファジアーノ岡山が下記の目的に使用します。

1,代表者、参加選手、保護者への連絡等を迅速に行うための名簿の作成。

2,緊急時に迅速な対応を行うため。

上記目的以外には使用せず、厳正なる管理のもと保護します。

上記目的に本承諾書の情報を使用することに同意します。



チーム代表者署名(直筆) _____ 印

保護者署名(直筆) _____ 印