



奈良クラブジュニアユース第2回セレクション 参加申込書

2017/ /

フリガナ					
氏 名					
生年月日		年 月 日			
住 所		〒			
連絡先	自宅電話番号				
	携帯電話番号				
	緊急連絡先	( 様方)			
	メールアドレス				
所 属 小 学 校	小学校	進学予定中学校	中学校		
現所属チーム名					
現所属チーム指導者署名		⑩			
身体データ(本人)	身長	cm	体重	kg	50m 秒
身体データ(両親)	父	cm	母	cm	
ポジション(複数回答可)	例) 右サイドDF				
得意なプレー					
選抜歴・代表歴					
健康状態		(傷病歴・既往症等)			
自己PR					

上記の収集した個人情報はご本人の同意を得ない限り、第三者への提供はいたしません。

保護者同意書	保護者氏名	⑩
--------	-------	---

万が一怪我をされた場合の保険につきましては、弊クラブのスポーツ傷害保険等は適用できません。

セレクション中に生じた怪我等の事故については一切の責任を負いかねますのでご了承下さい。(応急処置は致し)

2017年1月20日(金)までにFAXにてお申し込みください。

FAX 0742-93-3816

NPO法人奈良クラブ (TEL 0742-93-3815)