

# 伊賀FCくノーサテライト セレクション参加申込書

申込み日 2016年 月 日

フリガナ		ポジション	利き足	生年月日(西暦)	
氏名		FW・MF DF・GK	右 左	満 歳	身長 cm 体重 kg
現住所	(〒 - )				出身地
連絡先	自宅			保護者氏名	
	携帯電話			E-mail	
前所属チーム (高校等～)					
サッカー歴	年 年 年 年 年				
代表歴	年 年 年				
主な競技成績					
アピールポイント					
その他 (資格等)					

登録チームの代表者の方に、以下の承認の署名をいただいでください。

上記の選手の伊賀FCくノーセレクションの参加を承諾します。

年 月 日 チーム名 \_\_\_\_\_ 代表者(署名) \_\_\_\_\_

\*ここで頂いた個人情報は、セレクションに関連する目的以外では使用致しません。  
必要事項に記入の上、申込み期限 2月25日(木)までにメールかファックスにてお送りします。