

2017 年度 長泉アミーゴス ジュニアユース セレクション申込書

希望日	<input type="checkbox"/> 平成29年11月26日(日)	<input type="checkbox"/> 平成29年11月5日(日)
-----	---	--

フリガナ			
参加者氏名			
生年月日	年	月	日 (歳)
住所	〒		
電話番号			
メールアドレス			
緊急連絡先			
身長	cm	体 重	Kg
所属チーム名			
中学校名	中学校 ※入学予定の中学校名を記入して下さい。		
ポジション			
利き足			
選抜チーム経歴			
備考・その他	※自己アピール等ありましたら記載して下さい。		

セレクション中の事故・怪我等につきましては、主催者側で応急処置は行ないますが、責任は一切負いませんので、保護者の皆様が対応していただきますようお願いいたします。

以上の点を了承し、セレクションの参加を保護者として承諾いたします。(駐車場の事故も同様とする。)

保護者署名	印
-------	---