

# ジェファフットボールクラブ セレクション 参加申込書

ふりがな		ふりがな	
氏名		保護者名	印
住所	〒 -		
生年月日	年 月 日	電話番号	
		FAX番号	
現所属クラブ (地域)	( 区・市 )	保護者携帯	
所属クラブ 担当者	氏名 印 連絡先 携帯	身長(cm)	本人 父 母
		体重(kg)	
		利き足	右 ・ 左
		50m走	秒
直近3日以内 の体調不良	本人	有 ・ 無	当日体温
	保護者	有 ・ 無	
		本人	°C
		保護者	°C
進学予定校	中学校	中学受験の是非	有 ・ 無
サッカー経歴	[ ポジション・選抜・トレセン活動等の実績をご記入ください ]		
アンケート	1. セレクション合格に際してはジェファフットボールクラブへの入部を最優先に考えてますか？ はい ・ いいえ 2. 入団を希望するチームを優先度が高い順に記入して下さい。 第1希望 [ ] 第2希望 [ ] 第3希望 [ ]		

※ ジェファフットボールクラブセレクション参加申込書に記載していただいた個人情報について、ジェファフットボールクラブではセレクションのみの目的で利用し、それ以外には使用しないことを徹底し、厳正なる管理のもとに保管し、セレクション終了後速やかに責任を持って処分致します。

※ 必ず所属クラブ代表者にセレクション参加承諾印を頂いて申込書をご持参下さい。

<b>セレクション参加承諾書</b>	
	年 月 日
ジェファフットボールクラブセレクションへの参加を承諾します。	
所属クラブ代表者氏名	印
連絡先 _____	
以上	