松本山雅フットボールクラブ　宛

令和　　　年　　月　　日

**２０１９松本山雅ＦＣ　レディースＵ－１５セレクション　参加申込書**

●氏名（フリガナ）　　　　　　　　　　　　　　　　　●生年月日（西暦）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　生

●住所　　〒　　　－

　　　　　　都 道

　 府 県

●電話番号（自宅）　　　　　　　　　●メールアドレス（自宅）

●緊急連絡先（携帯電話）　　　　　　●メールアドレス（携帯電話）

●現在通学している小学校　　　　　　　進学予定中学校

　　　　　　　　　　　　　　小学校　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校

●身長　　　 ●体重　　　　　 ●足のサイズ　　 ●利き足　　●身長（父親）　　●身長（母親）

　　　　　 ｃｍ　　　　　　ｋｇ　　　　　　ｃｍ　　　　　　　　　　　　　ｃｍ　　　　　　　　ｃｍ

●所属チーム歴

●既往歴

●ポジション（得意なポジションに○印で囲ってください）※○印は１つ

**GK　　　　　　DF　　　　　　　MF　　　　　　FW**

●サッカー競技歴（トレセン・選抜等・年数）、他のスポーツ競技歴（種目・年数）

●自己PR（得意なプレー・長所）

・松本山雅FCレディースU-15セレクションへの参加を申し込みます。

なお、合格した場合は松本山雅ＦＣへ加入することを確約します。

・ご提出頂く「個人情報」は、個人情報保護法その他関連法令の理念に則り、セレクションの開催・運営の目的以外

には使用しないことを徹底し、厳正に管理・保管致します。

保護者氏名（自署）　　　　　　　　　 所属クラブ・チーム代表者署名（自署）、連絡先

（フリガナ）

　　　　　　　　　　　　 　　 　　（署名）　　　　　　　　　　　　　（携帯）