令和 5　年　 　月 　　日

**2023年度　松本山雅FC サッカースクールスペシャルクラスSP-10.11.12セレクション 参加申込書**

　　　・**新小学4年生**　　　　・**新小学5年生**　　　・**新小学6年生**※〇をして下さい

●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）　　　　　　　　　　　　　　　　●緊急連絡先（携帯電話）

●メールアドレス（自宅）　　　　　　　　　　　　　●メールアドレス（携帯電話）

●現在所属しているチーム　　　　　　　　　　　　　●現在通学している小学校名

●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

●身長（父方祖父）　●身長（父方祖母）　　●身長（母方祖父）　　●身長（母方祖母）

　　　　　　cm 　　　　　　　　cm　　 　 　　　　　　cm　　　 　　　　　　cm

●ポジション（得意なポジションを〇でお囲みください。）※複数可

ＤＦ　　・　　ＭＦ　　・　　ＦＷ

●自己PR

＜所属チーム代表者様＞

スペシャルクラスとは、長野県4種（小学生年代）のサッカーレベルの底上げを目的としたスクールのクラスです。

・サッカースクールですのでサッカー協会への選手登録は行いません。

・SP-10.11.12については土日の活動は基本的にはありませんが、長期休み又は通常スクール・予備日で松本山雅FCジュニアチームとTMを行う場合がございます。任意での活動参加となります。

・SP-10.11は翌年度も全員持ち上がりとなります。（年度切り替えの際に選手・保護者へ継続意思の確認を行います。）

合格した場合上記選手のサッカースクールスペシャルクラスへの参加を承諾します。

保護者署名・捺印　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属クラブのチーム代表者署名・捺印