




# バディサッカークラブ ジュニアユース セレクション参加申込用紙

|          |    |         |    |                |
|----------|----|---------|----|----------------|
| ふりがな     |    | 進学予定中学校 |    |                |
| 選手氏名     |    |         |    |                |
| 現所属チーム   |    | 利き足     |    |                |
| 現ポジション   | GK | DF      | MF | FW ← 丸で囲ってください |
| 選抜・トレセン歴 |    |         |    |                |
| 住所       | 〒  |         |    |                |
| 電話       |    |         |    |                |
| 携帯電話     |    |         |    |                |

|                           |                          |                              |
|---------------------------|--------------------------|------------------------------|
| セレクション<br>参加希望日<br>(両日も可) | 下記の希望日の□に、✓をつけてください。     |                              |
|                           | <input type="checkbox"/> | 2017年10月28日(土) 19:00 ~ 21:00 |
|                           | <input type="checkbox"/> | 2017年11月25日(日) 19:00 ~ 21:00 |

- ※ セレクション会場は人工芝ですので、原則雨天で行ないませんが、大雨、強風等の荒天時には中止(延期日未定)となる場合がございます。その際には保護者様の携帯電話にご連絡させていただきます。
- ※ セレクション中の怪我(事故)につきましては、応急処置は致しますがその後の通院、治療は各自でご加入の傷害保険等で対処をお願いいたします。
- ※ セレクションでの合否判断が難しい選手につきましては、後日に練習会(バディサッカークラブ現6年生)への参加を依頼する場合があります。

|         |   |
|---------|---|
| 保護者承諾署名 | 上記のとおり、バディサッカークラブジュニアユースセレクションに申込みいたします。  |
|         | 平成 年 月 日  |
|         | (保護者氏名)  |

上記をご記入のうえ、FAXにて、下記までお申込みください。 ※前々日(金曜日)の18:00が申込み締め切りとなります。

|                                      |              |
|--------------------------------------|--------------|
| バディサッカークラブ ジュニアユース セレクション受付 (担当: 藤田) |              |
| FAX番号                                | 03-5490-7593 |