



2022年度 ウイングスSC セレクション申込書

申し込み先
 メール: shuto_0722@yahoo.co.jp
 担当: 周藤 090-2455-2938

フリガナ 氏名			
生年月日	(西暦)20 年 月 日		
住所	〒		
電話番号 (緊急連絡先)	自宅 () - メールアドレス(必ずご記入下さい) 携帯 - - (詳しく書いてください)		
ポジション	利き足 右 ・ 左 足のサイズ cm		
競技歴 トレセン・選抜歴			
学校名	(小学校) (入学予定中学校 中学)		
保護者名			
本人の身長・体重	(本人身長) cm	(本人体重)	kg
保護者の身長 スポーツ歴	(父) cm	(母)	cm
兄弟構成	(本人から見て)例 兄が1人と妹が1人		
現所属チーム		50m走タイム	・ 秒
参加日	1次セレクション参加希望日(複数日参加不可) 希望日に○をつけて下さい 9月13日(月) 9月20日(月)		
セレクションに合格した場合に当クラブに入会する意思 いずれかに○をつけて下さい 1.入会する 2.他チームと考える 3.その他()			
自己PR			

* 当クラブは個人情報に関する法令およびその他の規範を遵守し、選手の個人情報の保護に万全を尽くします。
 当クラブは、選手の個人情報をクラブ内でのみに使用し、第三者に開示することはありません。

* 新型コロナウィルスへの感染リスクがあることを承諾した上で、セレクション参加に同意致します。また、感染リスクを含むあらゆるリスク、損失において、自身の自己責任であることに同意致します。

保護者署名