

FC ASAHIサッカースクール 【スーパークラスU12】 セレクション申込書

フリガナ			学年	性別	参加日程	西暦	年	月	日()
氏名				男・女			U-12		
生年月日	年	月	日	歳	身長	cm	体重	kg	
血液型		50m走		利き足		ポジション			
所属チーム			保護者身長	父	cm	母	cm		
フリガナ									
住所	〒								
連絡先	TEL				FAX				
フリガナ					緊急連絡先				
保護者氏名									
MAIL									
選抜歴									
自己PR									

- ・当スクールは、FC ASAHIが主催・運営するものであります。
- ・当スクールのセレクション風景を撮影した写真、映像をプロモーション等に使用させていただくことがございますので、予め、ご了承ください。(その他取材も含む)
- ・ご記入頂きました個人情報につきましては、活動における運営上の使用及びそれに付随するFC ASAHIからのサービスの提供及び、ご案内のみに使用させていただきます。
- ・保険対象外となります。応急処置は致しますが、責任は負いかねます。ご了承ください。

署 名
