

FC ASAHIサッカースクール 【ASAHIクラス】 セレクション申込書

		西暦		年 月 日()	
フリガナ		学年	性別	参加日程	カテゴリー
氏名			男・女		U-10・U-12
生年月日	年 月 日		歳	身長	cm
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
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場合がございますので、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
