

2017 JACPA Jrユース セレクション参加申込書

No.

・参加希望日に○をつけてください

12/16 (土)
(西東京市民公園グラウンド)

12/17 (日)
(西東京市民公園グラウンド)

両日参加

フリガナ氏名		生年月日 (西暦で)	20 年 月 日
フリガナ保護者氏名		進学予定中学校名	
保護者連絡先	自宅Tel - - (続柄:) 携帯 - -		
住所	〒		市民公園グラウンドまでの所要時間
			約 分
現所属クラブ		50m走	秒
得意とするポジション	① ②	利き足	
身長/体重	cm / kg	父・母 身長	父 cm / 母 cm
個人プロフィール 選抜暦等			
自己アピール			
アンケートにお答えください (○で囲む場合と明記する箇所があります)	●他クラブのセレクションを受けていますか		●受かった場合どちらを選択しますか
	① チーム名	(合格・不合格・結果待ち)	(他クラブ ・ 当クラブ ・ 未定)
	② チーム名	(合格・不合格・結果待ち)	(他クラブ ・ 当クラブ ・ 未定)
	③ チーム名	(合格・不合格・結果待ち)	(他クラブ ・ 当クラブ ・ 未定)
	●入部したら3年間最後まで続ける意志がありますか ある ・ ない ・ わからない		
備考欄			

※ご記入された個人情報内容は、セレクション以外の用途には使用しません。

FAX番号: 042-345-0470