ファジアーノ岡山 FC U-18（ユース）チームセレクション参加申込について

下記注意事項をご承諾のうえ，「参加申込及び承諾書」を郵送下さいますようお願いします。

○ 活動については，クラブ指導者に全面的に協力して下さい。
○ 活動に要する費用は，原則すべて保護者において負担して下さい。
○ 傷害が生じた場合，加入スポーツ安全保険の範囲内でしか対応できないことを了承して下さい。
○ 現所属チームがある場合は，チーム代表者の了承を必ず得て下さい。

---切---り---取---り---

参加申込及び承諾書

平成 20 年　　月　　日

ファジアーノ岡山 FC　殿

上記注意事項を承諾し，ファジアーノ岡山 FC　U-18 チームへの参加を申し込みます。

1 次選考会参加希望日（　　第 1 回　　・　　第 2 回　　・　　第 3 回　　）

※ 参加希望日に必ず○をつけて下さい。

【選手】

○ 氏　名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（協会登録番号）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○ 身　長 ＿＿＿＿＿ cm　　体　重 ＿＿＿＿＿ kg　　利き足 ＿＿＿＿＿

○ 所属チーム ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○ 生年月日　19　　年　　月　　日生まれ　　○得意なポジション ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○ けが・病気等の既往歴 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○ 主な実績（大会記録およびトレセン等）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【保護者】

○ 保護者氏名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

○ 住　所　　〒＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○ 連絡先　　TEL ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　携帯（緊急連絡先）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【チーム代表者】

○ チーム代表者氏名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

○ 連絡先　　TEL ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　携帯（緊急連絡先）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿