



柏レイソルAA長生 新U-13 2019年度セレクション参加申込書

FAX 0475-33-2595

柏レイソルAA長生 新U-13セレクション係 宛

申込日 年 月 日

ふりがな				受験希望日	
受験者 氏名				9月30日・10月15日・11月4日 ※いずれかに○印をご記入ください	
生年月日 (西暦)	年	月	日生	身長/体重	cm/ kg
ふりがな					
住所	〒(-)				
連絡先	TEL	-	-	FAX	- -
	MAIL	@			
	k.reysolchosei@gmail.com ※受付完了メール配信する為、左記アドレスの受信設定願います。				
保護者氏名 承諾印	Ⓜ				
緊急連絡先	続柄:	携帯:	在籍学校名	小学校	
両親の身長	父親	cm	母親	cm	進学学校名 中学校
希望ポジション			選抜歴・トレセン歴・主な戦績		
自己PR					
現所属チーム名 および承諾印	現所属チーム名			代表者氏名・承諾印	
	現所属チームまたは代表者連絡先			Ⓜ	
	TEL	-	-		
	現所属チームの代表者の承諾を得ていない選手は受験できません。				
申し込み期日:	9月30日の場合 →	9月29日(土) 20:00まで			
	10月15日の場合 →	10月14日(日) 20:00まで			

個人情報について

参加申込書にご記入いただいた内容は、セレクション時に事前に把握しておくべき情報として使用することが目的です。
当クラブにて厳重に保管をし、外部に出ることは一切ありません。



柏レイソルアライアンスアカデミー長生
千葉県長生郡白子町中里4482
TEL 0475-30-2211
<http://www.k-reysolschool.com>