

2023 福井ユナイテッドFC 強化スクール申込書

フリガナ				生年月日(西暦)	年		
参加者氏名					月	日	
身長		体重		利き足	足のサイズ		
	cm		kg			cm	
現所属チーム				ポジション(得意なポジションに○をつけてください)			
				GK DF MF FW ※複数選択可			
現所属チーム代表者の氏名及び承諾印							
署名(自筆)				印			
トレセン歴等							
現通学小学校							
				小学校			
保護者氏名				保護者連絡先(緊急時)	TEL :		
					Mail :		
自宅住所				50M走			
〒				秒			
				100M走			
自宅電話番号				秒			
自己PR							
・怪我等に関してチームは責任を負わないことに同意する。 *現場での怪我に対しましては応急処置はいたします。							
保護者署名(自筆)				印			

※必ず、所属チームの代表者もしくは監督の承諾印をもらってください。

【個人情報について】

個人情報保護法、その他関連法令の理念に則り、本情報は練習会参加・運営の目的以外には使用致しません。