

2018年度

瀬戸フットボールクラブ 入団申込書

ジュニアユース用

フリガナ		学校名
選手氏名		中学校
		小学校

上記選手は『瀬戸フットボールクラブ ジュニアユース』への入団を申込み致します。
ジュニアユースの一員として3年間、最後まで一生懸命に活動します。

以下の項目をご記入下さい。

フリガナ		選手の生年月日(西暦)	
保護者氏名	⑩	20	年 月 日
フリガナ			
住所	〒 -		
連絡先	自宅 () -	緊急連絡先 ※日中に連絡が取れる番号	
	FAX () -	() -	
E-Mail	PC:	父・母・自宅・職場・他()	
	携帯:	[お名前]	
サッカー歴	これまでの所属チーム歴		通算のサッカー経験年数
			年 ヶ月
選手情報	利き足	ポジション	トレセン・選抜
＜ これまでに大きな怪我や病気、持病があればご記入ください。その他伝えておきたい事柄があればお知らせください。 ＞			

※上記の個人情報は、(財)日本サッカー協会への選手登録、大会申請、緊急連絡以外の目的には使用致しません。取扱いには細心の注意をもって厳重に管理を致します。 瀬戸フットボールクラブ



SETO Football Club