

マインズ千葉フットボールアカデミー

『ジュニアユースセレクション・練習会参加応募書』

【ふりがな】		【生年月日】	
【氏名】		平成	年 月 日生
【保護者名】	父	【E-Mail】	
	母	【保護者携帯番号】 (父・母)	
【住所】	〒		
		都・道 府・県	
【自宅TEL】			
【チーム名】		【チーム代表者名】	
【学校名】	小学校 中学校		
【身長】	cm	【体重】	kg
		【利き足】	右・左・両足
【リフティング回数】		50m走	秒
希望ポジション	第1希望	第2希望	選抜歴
希望クラブ	第1希望	第2希望	第3希望
その理由			
その他お知らせ事項			
健康チェック項目	①平熱を超える発熱がない ②咳、のどの痛みなどの風邪の症状がない ③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない ④嗅覚や味覚の異常がない ⑤体が重く疲れやすい等の体調変化はない ⑥新型コロナウイルス感染症とされた者との濃厚接触がない ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない ⑧過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察機関が必要とされている国、地域への渡航 または、当該在住者との濃厚接触はない。		
【注意事項】			
・セレクション実施時に撮影した写真を、当クラブHPやSNS等の後方活動に使用することがございます。 ・ご参加された方がSNSにて、選考に関する不適切な情報の投稿・公開は禁止とさせていただきます。 ・セレクション、練習会でおきた怪我等に関し、応急処置はいたしますが以後の責任は当クラブでは負いかねますこと予めご了承ください。			

マインズFCフットボールアカデミーのセレクション・練習会におきまして、
 ご入力頂いた個人情報及び、ご提出いただいた用紙に記載されている個人情報について、
 当運営に関係する目的以外に使用する事はございません。
 また、運営目的以外に使用しない事を徹底し、厳正なる管理のもと保管します。

上記内容を承諾し、マインズ千葉FCジュニアユース練習会・セレクションに参加いたします。



参加者氏名 _____

保護者氏名 _____ 印