マインズフットボールアカデミー 『ジュニアユース練習会・セレクション参加応諾書』

【ふりがな】				【生年月日	1				
【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】	T —								
		都・道	4						
		府・県							
【自宅TEL】					l	T			
【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 第1希望 第2						選抜歴			
ポジション				送饭座					
希望クラブ	第1希望	第2希望			第3希望				
その理由 (任意)									
アピールポイン ト									
健康チェック 項目27	□ 過去7日間平熱を超える発熱がない								
	□ 咳、のどの痛みなどの風邪の症状がない								
	□ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない								
	□ 体が重く疲れやすい等の体調変化はない								
	※その他お知らせ事項がありましたらご記入下さい。								
【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当にて、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。

上記内容を応諾し、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	
ᄱᆓᄼ	rn
保護者氏名	티기