



VONDS市原FCレディース セレクション申込書

申し込み先

FAX0436-75-2016 E-mail jimukyoku@vonds.net

申込日 年 月 日

ふりがな			
氏名			
住所	〒		
電話番号		携帯番号	
生年月日	年 月 日	メールアドレス	
現所属 サッカーチーム			
勤務先または 所属学校名			
身長・体重	cm	kg	利き足
ポジション	GK ・ DF ・ MF ・ FW		
学歴	中学：		
	高校：		
	大学：		
サッカー歴 (中学時代～)	(西暦) 年～ 年		
	(西暦) 年～ 年		
	(西暦) 年～ 年		
	(西暦) 年～ 年		
	(西暦) 年～ 年		
	(西暦) 年～ 年		
選抜歴			
自己PR			

※セレクションの活動風景を撮影した写真および映像をウェブサイト等に使用させて頂くことがありますので予めご了承ください。  
※ご記入いただきました個人情報は、弊社における業務上のご連絡、手続き、管理等関連する業務に使用することがございますので予めご了承ください。  
※セレクション中に怪我をした場合は、応急処置は致しますが、その後は各自対応でお願い申し上げます。