

【申込先】FAX：0436-75-2016

申込日： 年 月 日

2018 VONDS市原FC セレクション申込書

ふりがな			
氏名			
住所	〒 -		
携帯番号		メールアドレス	
生年月日	年 月 日	年齢	歳
現所属チーム および所属リーグ	(所属リーグ：)		
希望ポジション (複数可)			
身長・体重	cm	kg	利き足
出身地			
学歴	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	(代表・国体・地域選抜など)		
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、その後は各自対応をお願い申し上げます。