ＶＯＮＤＳ市原ＦＣレディースU-１５
2026年 第2回 セレクション申込書

申し込み先　E-mail　fukuda@vonds.net　　申込日　2026年　　月　　日

ふりがな				
氏名				
住所	〒			
電話番号		携帯番号		
在籍 小学校	小学校	進学予定 中学校	中学校	
身長・利き足・50m走	身長：　　（ｃｍ）	利き足：	50m走　　秒	
ポジション	GP　・　DF　・　MF　・　FW			
現所属チーム		所属チーム 連絡先		

家族構成 （本人以外）	氏名	年齢	続柄	勤務先名・学校名

緊急連絡先	（電話番号）　　（どなたの番号ですか？）

本セレクションに合格した場合（どちらかに〇をしてください）

ＶＯＮＤＳ市原ＦＣレディースU-15に入会する　　/　　他に考えているクラブがある

（クラブ名:　　）

◇下記事項に同意の上、ＶＯＮＤＳ市原ＦＣレディースU-15のセレクションに参加します。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名　　印

※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。