

ウイングスSCセレクション申込書

F A Xは 0289-74-5277

メールは wings_kanuma@yahoo.co.jp にお送りください。



フリガナ 氏名			
生年月日	(西暦) 20 年 月 日		
住所	〒		
電話番号 (緊急連絡先)	自宅 ()	—	
	FAX ()	—	
	携帯	—	—
ポジション	(詳しく書いてください)		(利き足) 右 ・ 左
競技歴 トレセン・選抜歴			
学校名	小学校) (入学予定中学校		中学)
保護者名			
保護者の身長 スポーツ歴	(父)	cm	(母) cm
現所属チーム		50m走タイム	・ 秒
参加日	(○で囲む複数可) 1月 7日(月)鹿沼 1月 9日(水)西の森 1月11日(金)鹿沼		
自己PR			

※当クラブは個人情報に関する法令およびその他の規範を遵守し、選手の個人情報の保護に万全を尽くします。当クラブは、選手の個人情報をクラブ内でのみに使用し、第三者に開示することはありません。