

2019年度 伊賀フットボールクラブくノーサテライト セレクション参加申込用紙

氏名(ふりがな)	保護者名
住所	
〒	
TEL/携帯	アドレス
生年月日	身長/体重
平成 年 (西暦 年) 月 日 生	cm / kg
所属チーム(学校名)名	監督・代表者名
	⑩
1回目:1/19(土)	2回目:2/3(日)
参加	参加
ポジション(詳しく記入 例:右SBなど)	利き足
自己アピール(サッカーに関して、また性格的なことでも自信を持っていること など)	

※申込締切は、2019年1月13日(日)18時まで
 〈申込み先〉 郵送先: 〒518-0015三重県伊賀市土橋61番地 / TEL 0595-24-2564
 FAX 0595-54-6995 / メール kunoichi@ict.ne.jp

※ご記入いただいた個人情報につきましてはプライバシー保護により、本人及び当クラブスタッフ以外の第三者には公表いたしません。

なお、セレクション中に起こった怪我や病気、移動中の事故等につきましては、当クラブでは一切責任を負いかねますのでご了承ください。

本人署名

保護者署名

⑩