



清水東ジュニアユース セレクション申込書

参加資格:現在小学6年生 / 第一次選考会:10/2(日) / 第二次選考会:10/9(日)

(ふりがな) 氏名		生年月日	年 月 日生		
所属チーム		ポジション (複数○可)	FW・MF・DF・GK		
身長/体重	cm / kg	50m走	秒	利き足	右・左
サッカー歴 (戦績/選抜など) または意気込み					
病歴等	※子供の安全管理のために必要ですので、病歴等がある場合は、必ずご記入ください				
保護者氏名	(署名)	保護者 連絡先	携帯	アドレス	
住所	〒 -				
小学校/中学校	現在:	小学校	/	進学予定:	中学校
確認事項	①次の中に該当する場合は✓を付けてください <input type="checkbox"/> 他のクラブのセレクションを受ける、または受ける予定がある ②上記□に✓の場合、そのクラブのチーム名をご記入ください () ※上記の確認事項は、他のクラブとのトラブルを避けるためのもので、合否には全く影響はありません				
現所属チーム 監督・責任者	(署名)				

※ご提出いただいた個人情報は、セレクション名簿作成および郵送以外には使用いたしません

《お申し込みは、「FAX」または「郵送」でお願いします》

●事務局(申込先)及び問い合わせ先

MBAスポーツクラブ 〒424-0905 静岡市清水区駒越西二丁目1番1号

FAX:054-335-2344 / e-mail:mba.sportsclub2021@gmail.com