2010年度セレッソ大阪レディースU-15（現小6） セレクション申込書

参加希望日	1/17（日） ・ 1/24（日）				
氏名	フリガナ		生年月日（西暦）		
			年 月 日（ ）歳		
住所	〒 ー				
電話番号					
緊急連絡先					
学校名					
ポジション（具体的に）					
身長	cm		体重	kg	
利き足			50m走タイム	秒	
サッカー歴	年				
スポーツ歴（サッカー以外）					
自己PR					
疾患・傷害歴					
アクセス	長居	自宅～	～長居	所要時間	分
	堺臨海部	自宅～	～堺臨海部	所要時間	分
現所属チーム名					
現所属チーム代表者連絡先（郵便番号/住所/電話番号）	〒 ー 電話（ ）				
現所属チーム代表者氏名/捺印	印				
保護者氏名/捺印	印				
保護者の身長	※任意	保護者のスポーツ歴	※任意		

※保護者の氏名/捺印、2009年度所属チーム代表者の氏名/捺印のない申込書は受付できませんので、予めご了承下さい。頂いた個人情報については、選考、連絡以外には一切使用いたしません。詳しくは、セレッソ大阪公式ホームページのプライバシーポリシーをご覧下さい。