



北広島スポーツクラブ DOHTO Jrユース

DOHTO Jrユース 第1次セレクション参加申込書

フリガナ			
選手氏名			
生年月日	年	月	日
住所	〒		
電話番号		FAX	
身長	cm	体重	kg
現所属チーム		サッカー歴	年
得意ポジション		利き足	右・左
現小学校名	小学校	進学中学校	中学校
サッカー歴(スクール・トレセン等もご記入ください)			
セレクション合格した際、DOHTO Jrユース入会を第一希望にしている場合は○をつけてください。 (可否には関係ありません)			

- ※セレクションの日程に都合の合わない方は、幸田までご連絡ください。
ジュニアユースへの練習参加等調整します。
- ※セレクション中の怪我などにつきましては主催者側で応急処置を致しますが、セレクション実施に際する傷害保険には加入致しません。
その点をご了承いただき、セレクションにご参加ください。

保護者署名

印

FAX: 011-372-1870

メール: yukita95@eco.ocn.ne.jp

《締切日》

令和6年9月27日(金)まで