



受付FAX番号	
043-235-7614	
申込日	年 月 日

ACミランSS佐倉ジュニアユース セレクション 参加申込書

<p>セレクション（1次セレクション） 2015年11月28日（土）17:00～20:00（受付16:15～）岩名運動公園球技場 ■締切日 2015年11月20日（金）必着</p>

選手情報

ふりがな 氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日 (現 年生)
身長・体重	身長 c m 体重 k g	利足	右 左 両足
所属チーム		選抜歴	
アピール ポイント	得意なポジション、得意なプレーなど		

家族情報

続柄	名前	身長	年齢
住所	〒 ー		
電話番号 (自宅)		電話番号 (携帯)	

ふりがな 保護者氏名	印
所属チーム 代表又は監督	印

※セレクション参加には必ず所属チームの代表者又は監督の捺印が必要になります。
 ※当個人情報 は A C ミランSS佐倉ジュニアユース入団への参考データとして使用致します。
 また、ご記入いただきました情報は適切に管理し、特段の事情がない限り、第三者への開示・提供は致しません。

<p>一般社団法人 ジョッカミーチスポーツクラブ</p> <p>〒285-0014 千葉県佐倉市栄町7-21-102 TEL : 043-235-7615 FAX : 043-235-7614</p> <p>E-MAIL : info@acmilansoccerschool-chiba-sakura.jp</p>
