

## 《 ドラゴンズ柏サッカークラブU-12 セレクション 参加申込書 》

フリガナ				記入日	平成	年	月	日
選手氏名				年齢		才	学年	年
保護者氏名				生年月日		平成	年	月 日
現住所	〒            —							
連絡先	自宅			FAX			携帯(緊急連絡先)	
メールアドレス								
本人の身長				cm			本人の体重	kg
ポジション				利き足				
50m走タイム				視力			右	左
現所属チーム				現所属スクール				
選抜歴等								
自己PR								

## 承諾書

この度ドラゴンズ柏サッカークラブ 選手コース適正試験、および練習会に参加するにあたり以下の事項について、承諾いたします。

- ・合格の際にはドラゴンズ柏サッカークラブの所属選手になります。  
現所属チームとの二重登録は出来ません。
- ・スポーツ障害保険に加入し、加入手続きは本人および選手関係者が行う。  
本クラブでは一切行わない。

保護者 氏名 ㊞ ※本人との続柄 (        )

現所属チーム代表者の氏名	印
チーム代表者の連絡先	tel

※ 所属チーム代表者の署名・捺印はセレクション当日までに記入し持参して下さい。