

坂井フェニックス丸岡JY

2024年度セレクション 参加同意書

現所属チーム _____

入学予定中学校 _____

(ふりがな)
氏 名 _____

生 年 月 日 平成 _____ 年 (西暦 _____ 年) _____ 月 _____ 日

身 長 _____ c m 体 重 _____ k 足サイズ _____ c m

ポジション (複数可) _____

上記の者について、2024年度の坂井フェニックス丸岡JYへの入部を希望し、セレクション(選考会)に参加します。尚、セレクションを含む体験練習会活動中の事故等については自己責任とし、チーム・指導者・及び関係者に賠償責任等を一切請求しないことを承諾します。

(ふりがな)
保護者氏名 _____ 印

住 所 〒 _____

緊急連絡先 TEL _____

トレセン活動歴、その他連絡事項(健康面についてご記入願います)

--