



ふりがな					ポジション			
選手氏名					身長	cm		
生年月日	平成	年	月	日	現	年生	体重	kg
現住所	〒				—	足のサイズ	cm	
電話番号						過去の身長・体重 (把握している範囲で記入して下さい)		
						1年生	cm	kg
保護者氏名						2年生	cm	kg
緊急連絡先(携帯)						3年生	cm	kg
小学校名						4年生	cm	kg
所属チーム						5年生	cm	kg
所属チーム代表者名						利き手		
所属チーム代表者	〒				—	利き足		
連絡先						好きなサッカー選手		
電話番号						サッカー以外のスポーツ歴		
家族氏名						続柄	年齢	身長
					障害歴(骨折、オスグット等)			

本申込書記載の個人情報及びその他情報内容は弊クラブが下記の目的に使用します。

- ・ 未来のゴールキーパープロジェクトにおける選手選考、怪我や事故等の緊急時に、代表者、参加選手保護者への連絡をスムーズに行うため

上記目的以外には使用せず、厳正なる管理のもと保護します。

上記目的に本調査の情報を使用的ことに同意します。

保護者署名(直筆)