



## 未来のゴールキーパープロジェクト参加申し込み用紙

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

保護者署名(直筆)

---