



# 大阪セゾンフットボールクラブ

## 申込用紙 (FAX 077-514-9808)

年 月 日

|          |              |         |            |
|----------|--------------|---------|------------|
| ふりがな     |              | 年齢(満 才) | 利き足        |
| 本人氏名     |              | 生年月日    | (西暦) 年 月 日 |
| 体格       | 身長( )cm      | 体重( )kg | 血液型( )型    |
| 住所       | 〒            |         |            |
| 連絡先      | 電話番号         | (続柄・氏名) |            |
|          | FAX          |         |            |
|          | メール          | (続柄・氏名) |            |
|          | 緊急連絡先        | (続柄・氏名) |            |
| 現所属チーム   |              |         |            |
| 在籍小学校    |              |         |            |
| ポジション    |              |         |            |
| トレセン・選抜歴 |              |         |            |
| 協会登録番号   | (無くても大丈夫です。) |         |            |

大阪セゾンフットボールクラブに2019年4月より所属選手として活動します。

当、大阪セゾンフットボールクラブは、入団選手によりご提出されますご提出されます『個人情報』に関しましては、個人情報保護法・その他関連法律の理念に則り、セレクションの開催およびクラブ運営の目的以外には使用しないことを徹底し、厳正に管理・保管いたします。

上記に同意します。 年 月 日 保護者氏名(直筆)



# "Boys be ambitious."