

2017年度 大分トリニータ U-12 セレクション申込書

本人氏名	ふりがな:		
保護者氏名	ふりがな: <div style="text-align: right;">印</div>		
住所	〒		
電話番号	(自宅) / (携帯)		
生年月日	年 月 日 (歳)		
身長/体重	cm	kg	
両親の身長(任意)	父	cm	母
現所属チーム名 (小学校名)	チーム名: 小学校名:		
現所属チーム 監督(代表者)の氏名 及び承諾印	印		
利き足		トリニータスクール会場	校
得意なポジション			
自己PR			

現所属チームがある場合は、必ずチームの代表者もしくは監督の承諾印をもらってください。
締切を過ぎた申込や、保護者捺印・所属チーム監督捺印のない申込は受付できません。

【個人情報について】

お預かりする「個人情報」は、個人情報保護法その他の関連法令の理念に則り、
セレクションの開催・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・保管致します。