

2020年度 カマタマーレ讃岐サッカースクール スペシャルクラス セレクション申込書

(申込書) 年 月 日

ふりがな				生年月日(西暦)		学年	
お名前				年 月 日			
保護者名		Ⓜ		本人との関係			
連絡先	住所	〒					
	TEL			携帯			
	緊急連絡先			E-mail			
身長	cm	体重	kg	利き足・足のサイズ		左・右	cm
血液型	型		両親の身長 (任意記入)		父親	cm /	母親 cm
疾患・傷病歴							
サッカー歴 (選抜・トレセン歴)							
自己PR(得意なプレー・目標等)※本人が記入							
参加希望会場 ○をつけてください		高松西部校		高松東部校		三豊校 丸亀飯山校	
現所属チーム名							
カマタマーレ讃岐 サッカースクール所属		はい・いいえ		はいの場合		校 曜日	
担当コーチサイン欄 ※カマタマーレサッカースクール在籍者のみ							

※ご記入していただきました個人情報につきましては、当該セレクションでの連絡等のみに活用し、外部への情報提供には利用いたしません。