



FCパラヴェンセル 2022年度 セレクション申込書

★ご記入の際には、選手と一緒に将来の夢を語り合いながら、ご記入して頂ければ幸いです。

かな				【証明写真】 縦3cm × 横2.5cm
選手氏名				
生年月日	西暦	年	月 日	
志望動機 <small>当クラブを選んでいただいた理由をお書きください。</small>				
所属チーム名	■無ければ無しで構いません。			
保護者氏名				
電話番号		緊急連絡先(携帯)		
メールアドレス	■合否の判定結果は、メールにて送付させていただきます。			
住所	〒			

ご記入いただきました『個人情報』につきましては、セレクションの運営上に関わる範囲以内で利用させていただきます、目的以外には利用いたしません。個人情報に関する適正な利用と保護に努めます。

現在所属チームがある場合には、所属チームの承諾を得たうえでご参加ください。

保護者氏名 _____ 印

所属チーム代表者 _____ 印

《お問合せ先》

●連絡先 FCパラヴェンセル監督 伊藤:090-8656-8629

●郵送先 〒431-0201 浜松市西区篠原町21709 A

●メール para_vencer_0401@yahoo.co.jp ※_ ←アンダーバー(半角英数"Shift + ろ)