



FCパラヴェンセル 2025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				【写真】		
選手氏名						
生年月日	西暦	年	月 日		学年	現
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>						
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
セレクション参加時、現在所属しているチームがある場合は、他言は絶対他言しないようお願いいたします。
いただき、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。

保護者氏名

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 〒431-0102 浜松市西区雄踏町宇布見8339-1
- メール para_vencer_0401@yahoo.co.jp ※_ ←アンダーバー(半角英数"Shift + ろ)