



ライジングゼファーフクオカジュニアユース飯塚

参加日： 令和 5年 月 日 ()

| |
|----------------------|
| ふりがな |
| 氏名 |
| 生年月日 西暦 年 月 日生 (満 歳) |

| |
|-----------------|
| photo ※切抜写真可 |
|-----------------|

| | | | |
|-------|----|----|---------------------------|
| ふりがな | | | 自宅電話番号 |
| 現住所 | 〒 | | 携帯番号(保護者) |
| 保護者氏名 | | | E-mail(保護者) |
| 身長 | cm | 体重 | kg |
| | | | 現在の在籍している学校名/学年 中学校/ 年 |

| | | | |
|----------------------|---------------------------------------|-------|--|
| 部活動・ クラブチーム 所属 | 有り・無し ※有りの場合は所属チーム名を記載ください。 「 」 | ポジション | |
| 主な成績 | | 既往歴 | |

| |
|--------|
| 【自己PR】 |
| |

| |
|---|
| 【事故免責同意事項】 トライアウトに参加するにあたり、一切の怪我(事故)等に関して、応急処置は致しますが、 それ以降の処置等について当クラブは責任を負いかねます 以上の事に同意し、トライアウトに参加します。 |
| 署名 年 月 日 印 |