名古屋グランパス育成セレクション係　行

FAX：0565－43－1152

ご記入日	受付日

名古屋グランパスエイト　育成セレクション　2015申込用紙

現在の学年 ○印ご記入下さい	小2　小3　小4　小5 小6　中1　中2　中3		学校名	記入例）名古屋市立赤鯱小学校
お名前	（姓）	（名）	生年月日	19　年　月　日
（フリガナ）			年　齢	才
ご住所	〒　－　（　）県			
ご連絡先	TEL			
	FAX			
	携帯TEL		（続柄）	
	その他の連絡先			
得意なポジション	GK　・　DF　・　MF　・　FW			
体格	身長	cm	体重	kg
サッカー歴	トレセン・選抜等の活動歴			
現所属チーム	クラブ名（学校名）			
	登録選手証　No.	（必ずご記入ください）		
所属チーム連絡先	〒　－			
	TEL			
所属チーム代表者	ご記入日　201　年　月　日 （所属選手名）＿＿＿＿＿＿＿＿ のセレクション参加を認めます。 代表者　印			

㈱名古屋グランパスエイトは、セレクション参加希望者よりご提出されます「個人情報」に関しましては、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。