



FC.L-BLOOM JY 練習会兼セレクション参加申込書

ふりがな				生年月日	年	月	日
選手名							
住所	〒						
保護者連絡先			緊急連絡先				
メール							
身長	cm						
体重	kg						
利き足	右 or 左 ※どちらかに○をつけてください。						
所属チーム			現在通っている小学校				
			進学予定中学校				
トレセン歴			サッカー以外のスポーツ歴				
ポジション			50mタイム	秒			

練習会兼セレクション参加希望日

練習会兼セレクションの日程をHPからご確認していた だき、右記日程にご記入ください。	日程：	日程：	日程：
---	-----	-----	-----

※当クラブに入団を希望される場合は、必ず2回以上は練習会にご参加ください。

検討しているチーム（順不同） ※ない場合は不要			
----------------------------	--	--	--

セレクションに合格した 場合に当クラブへ入団を 希望する意思	入会する	他チームと考える	どちらかに○をつけて ください。
--------------------------------------	------	----------	---------------------

※練習会兼セレクションに参加をし、その結果を後日、下記アドレスからメールにてご連絡をさせていただきます。

2025年度 選手募集人数（GK2名 FP22名） ※定員に達し次第募集を終了とさせていただきます。

当クラブをお知りになった経緯	<input type="checkbox"/> ホームページ	<input type="checkbox"/> SNS	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 友人紹介	<input type="checkbox"/> スクール	<input type="checkbox"/> その他（ ）
----------------	---------------------------------	------------------------------	------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

メールアドレス：fclbloom@gmail.com

連絡先：090-8423-5624(代表/監督 中村 直通)

※練習会兼セレクションでの怪我につきましては、応急処置は行いますが、保険はこちらでは加入しておりませんので、予めご了承ください。