

※申込書をFC GABE事務局まで、郵送またはFAXしてください。

FC GABE事務局 〒187-0043 小平市学園東町1-2-33 FAX 042-349-3771

# FC GABEジュニアユース セレクション申込書

年 月 日

1. 氏名（ふりがな）		
2. 住所（ふりがな）		
〒		
3. 電話番号		
自宅		
保護者携帯(父・母)		
4. 身長／体重	5. 利き足	6. ポジション
cm／ kg	右 ・ 左	
7. 所属チーム ※正式名称でお願いします		8. 所属チーム監督名／印
		Ⓔ
※所属チーム監督の署名捺印が選考会当日までに間に合わない場合は、 所属チーム監督の了承を得てからのご参加をお願いいたします。		
9. トレセン経験の有無等を記載してください		
10. 入団の意思 どちらかに○を記入してください		
( ) 入団希望 ( ) 検討します		
11. 保護者氏名／印		
Ⓔ		

当クラブは個人情報に関する法令およびその他の規範を遵守し、選手の個人情報の保護に万全を尽くします。  
当クラブは、選手の個人情報をクラブ内でのみに使用し、第三者に開示することはありません。  
当日の練習には十分な配慮を行いますが、不慮の怪我等につきましては応急処置のみの対応とさせていただきます。

## 2019年度 FC GABE セレクション詳細

2019年度中学1年生のセレクションを下記の通り実施いたしますので、ご確認ください。

日時 2019年1月27日(日)  
受付 17:45～  
開始 18:00  
会場 トライフットボールフィールド一橋学園

参加費 500円 当日の受付にてお支払いください。

申込方法 ▼練習会兼入団選考会に参加されていない方▼

下記2つをGABE事務局まで、直接または郵送にて提出してください。

①セレクション申込用紙

②92円切手を貼った返信封筒(A3、三つ折りが入る長形3号)

※封筒にはご自身のお名前とご住所もご記入ください。

申込書をFAXでの提出も可能です。

その場合セレクション当日に返信封筒を受付でご提出ください。

▼練習会兼入団選考会に参加されている方▼

練習会兼入団選考会に参加されている方はセレクション申込書を提出の必要はございません。

セレクション参加の旨をメールまたはお電話にてクラブ事務局までご連絡ください。

①92円切手を貼った返信封筒(A3、三つ折りが入る長形3号)

※封筒にはご自身のお名前とご住所もご記入ください。

セレクション当日に返信封筒を受付でご提出ください。

FC GABE事務局

トライフットボールフィールド内

〒187-0043 小平市学園東町1-2-33

TEL 042-349-3770 FAX 042-349-3771 MAIL mail@fcgabe.com

申込〆切 2019年1月26日(土)必着

諸注意 ※雨天決行です。  
雨の場合はお問い合わせください。

当日のお問い合わせ先 042-349-3770 (トライフットボールフィールド)  
080-5011-8848 (菊池)  
080-4093-4059 (小林)

※会場の駐車場には限りがございます。出来るだけ公共の交通機関、または徒歩、自転車にて会場までお越しください。