

※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
		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		
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。

2020年度 第2回 FC GABE セレクション詳細

2020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11月22日(金)

受付 17:00～

開始 17:30

会場 小平中央公園グラウンド

参加費 500円 当日の受付にてお支払いください。

申込方法 【1】初めてセレクションを受ける選手
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
②94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用封筒を受付でご提出ください。

【2】2回目の選手は申込書の提出は必要ありません。
参加申込みを電話、メール又は直接クラブ事務局にご連絡ください。
94円切手を貼った返信封筒(A3、三つ折りが入る長形3号)を
セレクション当日、受付でご提出ください。
※封筒にはご自身のお名前とご住所もご記入ください。

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@fcgabe.com

申込〆切 2019/11/21(木)必着

諸注意 ※ セレクション当日、悪天候により中央公園グラウンドが使用できない場合は
当日16:00に決定いたします。雨天の場合はお問い合わせください。
042-349-3770 (トライフットボールフィールド)
当日のお問い合わせ先 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。