

ヴェルスパ大分<U-15,U-12>選手プロフィール

年 月 日現在

ふりがな				英文		
氏名						
保護者氏名					続柄	
生年月日	西暦 20	年	月	日	血液型	
学校名			前所属			
現住所	〒 大分県					
連絡先	自宅電話・FAX					
	本人携帯					
	保護者携帯/緊急連絡先		<母/父>			
身長/体重	1	cm/	kg	利き足(○で囲む)	右・左・両方	
サッカー歴			20	年	月	~ 20 年 月
			20	年	月	~ 20 年 月
			20	年	月	~ 20 年 月
			20	年	月	~ 20 年 月
選抜・代表歴					
持病・怪我歴等特記事項					

同意書並びに誓約書

この度、ヴェルスパ大分U-15入団にあたり、会員規則を守り、コーチの指示に従って活動に参加する事を誓い、活動中における傷害並びに急性疾病等の事故については、速やかに指導者の応急処置は受けます。怪我及び事故等の対処に関しては団体組織(NPO法人大分スポーツ&カルチャークラブ)と協議の上おこないます。

又、現在の健康状態については常に健康状態に留意し活動に参加することに同意します。

年 月 日 保護者 印



〒870-0887
大分県大分市二又町7組Kyoeiビル2F
TEL:097-560-4813 FAX:097-560-4814