

青森県選抜チーム2019選手追加選考会 申込書

【選手記入欄】

希望する選抜へ○をつけてください

倉敷

淡路

名前	ふりがな					学年	性別	身長	体重	
						6年				
帽子サイズ		ユニフォーム (上)		フリース パーカー		生年月日	平成	年	月	日
所属クラブ						所属小学校	小学校			
投打	投	打	希望ポジション (3ポジション程度)							
<p>※都合により開始時間に遅れる場合は、事務局に相談してください。 ※ウェアサイズは、全てミズノ製品サイズでお書きください。 帽子:S(50~54)、M(54~58)、L(58~62) ユニフォーム:130~160、S、M、L、O、XO フリース:S、M、L、O、XO</p>										

【保護者記入欄】

1. 今回の選考会及び選抜後にかかる活動費・移動費は、全て保護者が責任を持ち納入いたします。
2. 選考会の可否・練習・試合起用に関しては指導者の考えを優先し、一切の異論はありません。
3. 保護者として選抜チームの活動にはできる限りの協力をして、協調性を大切して行動します。
4. 練習時の移動は、保護者の責任において行います。
5. 障害・事故については一切保護者にて責任を持ちます。(※チームで保険に加入いたします)
6. 合格発表後の自己都合によるキャンセルは一切致しません。

上記6項目を承認のうえ、選考会への参加を認めます。

保護者
氏名

印

保護者 連絡先	
住所	

※今回記入いただいた情報は、事務局が責任を持ち管理し、活動が終了しましたら責任を持ち破棄いたします※
 FAXまたはMAILにて事務局まで申し込みください。申込み締め切りは倉敷(11/9)、淡路(12/14)です。

【申し込み先】青森県選抜事務局 山市 幸大 TEL:090-7320-4468
 FAX:0179-32-4710 MAIL:bigwestcup2010@yahoo.co.jp