青森県選抜チーム2016セレクション　申込書

【選手記入欄】

名　前	ふりがな			学　年	性　別	身　長	体　重
				6年			
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）				
参加選考会会場 ※どちらかに〇印	9月22日(木) 東北町上北ドーム 受付11:30　12:00開始			9月25日(日) 平川市ひらか楽天ドーム 受付14:30　15:00開始			
※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。							

【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は全て保護者が責任を持ち納入いたします。
2. 選考会の合否・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. 今回の選考会の申し込みにあたり、所属するクラブの監督の承認を頂き参加しました。

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	

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9月20日(火)です。

【申し込み先】BIGWESTCUP事務局 山市幸大 TEL：090－7320－4468
FAX：0179－32－4710　MAIL：bigwestcup2010@yahoo.co.jp