



## 2024年度 オイスカフットボールクラブ ジュニア セレクション申込書

※高学年

参加日	<input type="checkbox"/> 2024/1/16 (火)	<input type="checkbox"/> 2024/1/18 (木)	<input type="checkbox"/> 2024/2/15 (木)	<input type="checkbox"/> 2024/2/20 (火)	
ふりがな 氏名					
生年月日	平成 年 月 日 才	学校名	小学校		
学年	<input type="checkbox"/> 新4年生	<input type="checkbox"/> 新5年生	<input type="checkbox"/> 新6年生		
希望ポジション	<input type="checkbox"/> フィールドプレイヤー		<input type="checkbox"/> ゴールキーパー		
身長	本人: _____ cm	体重	_____ kg	利き足	<input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左
	父: _____ cm				
	母: _____ cm				
住所	〒 _____				
連絡先	緊急連絡先				
	Eメールアドレス	合否を含む連絡として使用します。 【 <a href="mailto:oisca.ac.jp">oisca.ac.jp</a> 】からのメールが受信できるように必ずドメイン指定受信設定をしてください。 _____ @ _____			
所属チーム					
サッカー経験	(例: オイスカサッカースクール年中~1年生)				
志望動機	お子さんのご意見				
	保護者さんのご意見				
保護者氏名				印	

### 【個人情報の取り扱いについて】

・ご記入いただきました個人情報につきましては、目的以外には利用いたしません。適正な管理と保護に努めます。