

2024年度入会 FC東京アドバンスクラスセレクション 受験承諾書

希望コース(○をつけてください)	GK小平(月) GK深川(木) 小平(月) 大森(月) 府中(火) アミノバイタル(水) 深川(木)		
	※自宅から60分以内で通える条件を満たせば、複数のコースを選択可能です。 ただし、合格した場合、通うコースはこちらで指定させていただきます。		
選手氏名	ふりがな	現学年	現3年生
			現4年生
生年月日	20 年 月 日		
FC東京のスクール名	←FC東京のスクールに通われている方のみご記入ください		
保護者氏名			
住所	〒		
電話番号	(自宅)	(携帯)	
メールアドレス(確認用)	@		
選手の身長・体重	cm	kg	
利き足	得意なポジション	FW MF DF GK	
自己PR (選手本人が記入)			
両親の身長	父 cm	母 cm	
現所属チーム	※チームに所属されていない方・スクール活動のみの方は「なし」とご記入ください		
現所属チーム代表者の署名および承諾印			
※チームに所属されていない方・スクール活動のみの方はこの承諾印は必要ありません			
上記の者について、FC東京アドバンスクラスセレクションに受験することを承諾します。			
チーム名:	_____		
チーム代表者氏名:	_____ (印)		

セブンイレブンで発券した
「セレクション参加チケット」の**原本**を
こちらに貼り付けてください。