

# 第2期「SCIX近畿セブンズアカデミー」女子セレクション申込書

フリガナ	生年月日 年齢			
氏名	年	月	日生(満	歳)
電話番号	身長			cm
携帯番号	体重			kg
住所				
パソコンアドレス				
携帯アドレス				
FAX番号				
学校名/会社名				
所属チーム	部活:	クラブ・スクール:		
ラグビー歴	年	ヶ月		
スポーツ歴				
※県大会以上の成績があれば、それも記入してください。				
セレクション参加動機				
将来の目標				
自己アピール				
セレクション参加にあたっての注意事項	セレクションでの怪我に関して、主催者は応分の応急処置は行いますが、それ以上の責任は負いません。			
保護者記入欄 (未成年者のみ記入)	保護者氏名	印		

## 送付先 (お問い合わせ先)

〒651-8585 神戸市中央区脇浜町2-10-26 SCIX事務局 今村 順一 宛  
TEL:078(261)4046 FAX:078(261)4074  
E-mail:imamura.junichi@kobelco.com

**FAX**  
**FAX:078(261)4074**