

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