

2019 年度 DC活動 参加希望確認書②

参加希望カテゴリー（希望するところに○を）				
府北 U15	府南 U15			
丹後 U14	中丹 U14	口丹 U14	京都市 U14	山城 U14
丹後 U13	中丹 U13	口丹 U13	京都市 U13	山城 U13
前年度所属カテゴリー （なし か あり に○を。去年、所属したことがあれば（ ）内に具体的に記入してください） 所属なし あり（ ） 記入例（5月～8月 京都市 U14 DC 所属）				
ふりがな			性別	
氏名			男 女	
現在の所属チーム （中学校、クラブチーム、Bユース）				
JBA 選手登録番号（ID）				
身長		体重		
cm		kg		
生年月日 西暦 年 月 日 生まれ 満 歳（2019／4／1 現在）				
保護者氏名 確認印 印				
緊急連絡先				
スポーツ保険加入の有無 今年度、一度でも、DC 活動（トライアウト）に参加した選手は、下記の「加入済」に○をしてください。 スポーツ障害保険に 加入済 未加入				

この用紙は、必要事項をお書きの上、7月31日までに上京中の四方までお送りください。郵送・ファックスどちらでも構いません。

トライアウトの詳細については、ホームページをご覧ください。

ご不明な点や詳細につきましては、京都市立上京中学校（075-431-8151）四方 までご連絡ください。

京都市立上京中学校 〒602-0917 京都市上京区東日野殿町 395・396

Tel 075-431-8151 fax 075-431-8152