

切 2022年11月30日(水)必着

2023年度 ロアツ熊本 ジュニアユースセレクション申込書

<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 第1回セレクション参加者
-----------------------------	---------------------------------------

ふりがな		記入年月日	年	月	日	
氏名		生年月日(西暦)	年	月	日	
ふりがな						
住所	〒 -					
TEL(連絡先)	()	希望ポジション (得意なポジションを黒塗りしてください。) ※複数塗りつぶし可能です。				
身長/体重/足のサイズ	cm /	kg /	cm			
父親の身長						cm
母親の身長						cm
所属小学校						小学校
予定中学校						中学校
50m走のタイム		家族構成	記入例: 4人兄弟長男の場合(本人・妹・弟・弟)			
利き足						
サッカー歴 (トレセン・選抜層等)						
プレーの特徴 (選手本人自筆)					
志望動機 (選手本人自筆)					
現所属チーム	チーム名	_____				
	監督名	印	連絡先	()	_____	
保護者	氏名	印	本人との続柄	_____		

※この情報は、ロアツ熊本ジュニアユースセレクションにのみ使用される情報であり、当クラブが第3者に開示・提供することはありません。

郵送先

ロアツ熊本アカデミー ジュニアユースセレクション係
〒862-0954
熊本県熊本市中央区神水2丁目10-10 片岡ビル
TEL:096-283-1200 FAX:096-283-1300

事務確認欄