

切 2018年2月28日(水)必着

2018年度 ロアッソ熊本ジュニアセレクション申込書

		記入年月日	年	月	日
ふりがな		生年月日(西暦)	”新”学年		
氏名		年	月	日	年生
ふりがな					
住所	〒 -				
TEL(連絡先)	(自宅)	(携帯)			
所属小学校	小学校	身長/体重	cm /	kg	
父親の身長	cm	母親の身長	cm		
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					
サッカー経歴 (トレセン・選抜層等)					
アピールポイント					
志望動機					
所属チーム名					
現所属チーム	監督名	印	連絡先		
保護者	本人との続柄 () 印				

※申込受付確認表(受験票)をお送りいたしますので、返信用ハガキを忘れずに同封して下さい。

※この情報は、ロアッソ熊本ジュニアチーム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

【問い合わせ先】

TEL : 070 - 5415 - 0051 (担当 : 北澤 / 竹田)

【郵送先】

ロアッソ熊本 ジュニアセレクション係

〒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



roassokumamoto

事務確認欄

事務確認欄