

〆切 : 2019年9月24日(火)必着

2020年度 ロアッソ熊本 ジュニアユース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)
氏名		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
利き足		
サッカー歴 (トレセン・選抜層等)		
プレーの特徴		
志望動機		
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、ロアッソ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・提供することはございません。

郵送先

ロアッソ熊本アカデミー 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

事務確認欄