

〆切 : 2024年2月14日(水)必着

## 2024年度 ロアッソ熊本ジュニアユース第2回セレクション申込書

新規

第1回セレクション参加者

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		記入例: 4人兄弟長男の場合(本人・妹・弟・弟)
利き足	家族構成	
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・提供することはありません。

### 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: 096-285-3033 FAX: 096-283-1300

事務確認欄

事務確認欄