

〆切 : 2024年12月2日(月)必着

2025年度 ロアツ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	
視力	右 / 左	
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・選抜歴等)		
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

ロアツソ熊本アカデミー 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
