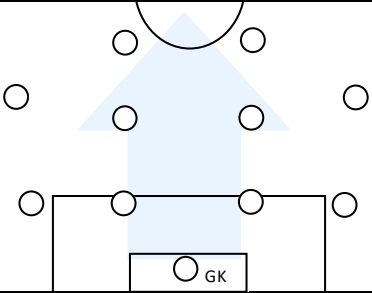


※切 日 : 2025年11月21日(金)必着

2026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					
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		家族構成				
利き足						
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
〒860-0856
熊本県熊本市中央区妙体寺町5-4
TEL:096-285-3033 FAX:096-284-1624

事務確認欄

--