

〆切：2026年2月16日(月)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

<input type="checkbox"/> 新規		<input type="checkbox"/> 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
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	記入例:4人兄弟長男の場合(本人・妹・弟・弟)
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

〒860-0856

熊本県熊本市中央区妙体寺町5番4号

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

事務確認欄