

〆切：2020年1月10日(金)必着

2020年度 ロアッソ熊本ジュニア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)			”新”学年	
氏名		年	月	日	年生	
ふりがな						
住所	〒 -					
TEL(連絡先)	(自宅)			(携帯)		
所属小学校	小学校	身長/体重	cm / kg			
父親の身長	cm	母親の身長	cm			
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						
サッカー経歴 (トレセン・選抜層等)						
アピールポイント						
志望動機						
所属チーム名						
現所属チーム	監督名	印	連絡先			
保護者	本人との続柄 ()					印

※申込受付確認表(受験票)をお送りいたしますので、返信用ハガキを忘れずに同封して下さい。

※この情報は、ロアッソ熊本ジュニアチームセレクションにのみ使用される情報であり、当クラブが第三者に開示・提供することはありません

【問い合わせ先】

TEL：096-283-1200(担当：北澤／竹田)

【郵送先】

ロアッソ熊本 ジュニアセレクション係

〒862-0954

熊本県熊本市中央区神水2丁目10-10

TEL：096-283-1200 FAX：096-283-1300



roassokumamoto

事務確認欄