

〆切 : 2016年3月4日(金)必着

## ロアッソ熊本 ジュニアセレクション申込書

1次セレクション受験希望日	<input type="checkbox"/> 3月5日(土)14:00~16:30	記入年月日 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 3月13日(日)13:00~15:30			
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)	( )			
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		ポジション		
利き足				
サッカー経歴 (トレセン・選抜層等)				
プレーの特徴				
志望動機				
現所属チーム	監督名			印
保護者	本人との続柄 ( )			印

※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センター ジュニアチームセレクション係  
〒862-0954  
熊本県熊本市中央区神水2丁目10-10 片岡ビル  
TEL:096-283-1200 FAX:096-283-1300

roassokumamoto

事務確認欄

事務確認欄
-------