

切 2018年9月5日(水)必着

## 2019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)	(      )	<b>ポジション</b> <small>(自分の得意とするポジションを黒塗りして下さい)                  (複数塗りつぶしOKです。)</small>
	(      )	
現在の身長/体重	cm / kg	
(2017.4月時)	(      cm / kg )	
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		
利き足	家族構成	
サッカー経歴 <small>(トレセン・選抜層等)</small>		
プレーの特徴		
志望動機		
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センター 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: 096-283-1200 FAX: 096-283-1300

事務確認欄