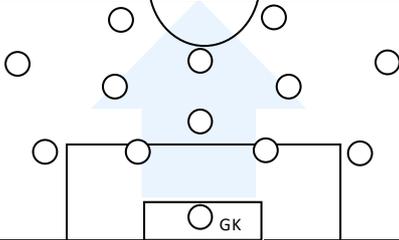


切 2023年2月14日(火)必着

2023年度 ロアツ熊本 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		
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・選抜層等)			
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、ロアツ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

ロアツ熊本アカデミー 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