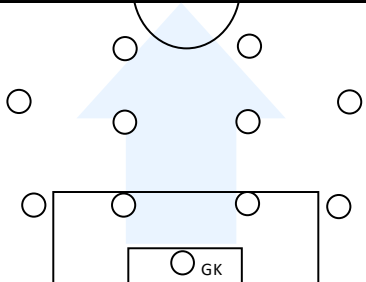


※切：2025年2月17日(月)必着

2025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でください。) ※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		記入例: 4人兄弟長男の場合(本人・妹・弟・弟)
利き足	家族構成	
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・提供することはありません。

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