

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 <input type="checkbox"/> 3月13日(日)13:00~15:30		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)	()				
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 <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	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