

切 込 : 2017年9月7日(木)必着

2018年度 ロアッソ熊本 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)	()	ポジション <small>(自分の得意とするポジションを黒塗りして下さい) <small>(複数塗りつぶしLOKです。)</small> </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 _____ 代表者名 _____ 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、当クラブが第三者に開示・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