



2026年度 ギラヴァンツ北九州 スーパースクール 秋季追加セレクション参加申込書

※現所属チーム代表者(もしくは監督・コーチ)の承認が必要となります。

氏名	現所属 チーム名	チーム代表者連絡先 (電話番号)	
現所属チーム 代表者等 署名	上記の選手が、ギラヴァンツ北九州スーパースクールのセレクションに参加することを認めます。		代 表 者 承 認 日
	(☐) 代表		年
	(☐) 監督		月 日
	(☐) コーチ		

※ご記入いただきました「個人情報」は、当セレクションの開催・運営の目的以外には使用しないことを徹底し、厳正に管理・保管いたします。

受付処理日	月 日
-------	----------