



「ギラヴァンツ北九州 U-18」入団セレクション参加申込書

(申込日) 2015年 月 日

ふりがな					利き足	
お名前					50m走のタイム	・ 秒
生年月日	(西暦) 年 月 日生		身長	cm	体重	kg
両親の身長	父	cm	母	cm		
サッカー歴	(選抜、トレセン経験等)			ポジション	第1希望	第2希望
現住所	〒 -					
連絡先	自宅		選手携帯電話			
セールスポイント 志望理由など	(選手本人が記入ください。)					
在学中中学校名	中学校		進学希望 高校名	高校		
所属クラブ名	クラブ					
健康状態						
ふりがな					本人との関係	
保護者氏名	Ⓜ					
(緊急連絡先)	保護者携帯電話					

※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。

現所属チーム名		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U-18のセレクションに参加することを認めます。 () 代表 () 監督 () コーチ		承認日 2015年 月 日

※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・保管致します。

※当セレクション参加の際、持病をお持ちの方は必ずお申出ください。

受付処理日	月 日
-------	-----