

申込締切 12月10日(木)



ギラヴァンツ北九州 第2回 U-15 加入セレクション参加申込書

フリガナ			生年月日 (西暦)	年	月	日
お名前		身長 体重	cm	kg	利足	
住所	〒					
保護者氏名	Ⓜ					
連絡先	自宅(TEL):	日中に連絡が 取れる電話番号				
緊急連絡先	保護者携帯電話:					
サッカー歴	(選抜、トレセン経験等)	ポジション	第1希望	50m走のタイム		秒
			第2希望	両親の身長	父:	cm
				母:	cm	
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)					
在籍小学校	小学校	進学予定 中学校		中学校		
所属クラブ	クラブ					
健康状態						
所属スクール校 (スクール生のみ記入)	水巻・香月・桃園・日明・新門司・鞍手・スキルアップ水巻・スキルアップ香月・苅田					

※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。 ※チームに所属しているスクール生は記入して下さい。

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-15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	Ⓜ	2015年
	()監督		月
()コーチ	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。

受付処理日	月	日
-------	---	---