



申込締切 8月26日(金)

2017年度 ギラヴァンツ北九州 U-15 セレクション参加申込書

一次セレクションの希望日 (○で囲んでください)		①8/31(水) スクール生限定		②9/1(木) / ③9/2(金) / どちらでも良い			
※スクール生は8/31ですが都合がつかない場合は②③もしくはどちらでも良いよりお選びください。							
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	印						
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:			メールアドレス			
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	
					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・EFP門司・鞍手・行橋・本城・スキルアップ水巻・スキルアップ香月					

※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-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				2016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・保管致します。

受付処理日	月 日
-------	-----