



Giravanz
KITAKYUSHU

申込締切 12月19日(月)

2017年度 ギラヴァンツ北九州 U-15 追加セレクション
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	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		・ 秒
			第2希望	両親の 身長	父: 母:	cm 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	印	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
-------	-----