

ブラウブリッツ秋田ジュニアユース(U-15) 2017セレクション申込書

記入日: 2016年 月 日

ふりがな					
氏名					
生年月日	西暦	年	月	日(歳)	国籍
現住所	〒 -				
携帯番号			携帯E-Mail		
保護者氏名	Ⓜ			緊急連絡先	
身長	cm	体重	kg	足のサイズ	血液型
ポジション	利き足		視力	右:	左: コンタクト使用(有・無)
既往歴(オスグットも含む)	特になし・あり ()				
保護者身長	父親:		cm / 母親:	cm	
現所属チーム					
所属チーム 連絡先	〒 -				
	電話番号			E-mail	
所属チーム 代表者	(所属選手名) _____ のセレクション参加を承認します。 代表者指名 _____ Ⓜ				
ブラウブリッツ秋田 サッカースクール生	秋田		・	大仙	
希望ポジション					
記入方法	4-2-3-1		4-1-4-1		
右側システム図の中に、自分が希望するポジションを●印で記入してください。ゲーム形式の際、希望通りにならない場合もございますので予めご了承ください。					
記入例	4-2-3-1		4-1-4-1		
50m走	秒				
トレセン・代表歴					
自己PR(プレースタイルなど)					

写真
(横3cm×縦4cm)
※スナップ写真不可

いただいた個人情報は、セレクションにおける選考及び緊急時の連絡に使用するもので、それ以外には使用いたしません。

〒010-0951 秋田県秋田市山王3-1-7東カンビル1F

送付先:

株式会社ブラウブリッツ秋田 育成部事務局 宛