

ブラウブリッツ秋田U-15 2023シーズンセレクション申込書

記入日: 2022年 月 日

ふりがな				写真 (横3cm×縦4cm) ※スナップ写真不可	
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					
成長記録(身長)	1年生:	cm	2年生:	cm	
	3年生:	cm	4年生:	cm	
	5年生:	cm			
成長記録(体重)	1年生:	kg	2年生:	kg	
	3年生:	kg	4年生:	kg	
	5年生:	kg			
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	
保護者スポーツ歴	父親: / 母親:				
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。				
	代表者氏名			Ⓜ	
ブラウブリッツ秋田 サッカースクール生	秋田 ・ 大館 ・ 由利本荘 ・ にかほ ・ 能代 ・ 大仙				
希望ポジション					
記入方法	1-4-4-2		1-4-3-3		
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	○ ○ ○ ○		○ ○ ○ ○		
1-4-4-2	1-4-3-3				
○ ○ ○ ●	○ ○ ○ ●				
○ ○ ○ ●	○ ○ ○ ●				
○ ○ ○ ●	○ ○ ○ ●				
50m走	秒				
トレセン・代表歴					
自己PR(プレースタイルなど)					

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