

ブラウブリッツ秋田U-15 2024シーズンセレクション申込書

記入日: 2023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
成長記録(体重)	1年生:	kg	2年生:	kg	3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 ・ 大仙 ・ 由利本荘・にかほ ・ 能代 ・ 大館 ※在籍歴も含む					
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