

ブラウブリッツ秋田U-12 2026年 セレクション申込書

記入日： 年 月 日

ふりがな							
氏名							
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)				国籍		
現住所	〒 -						
保護者携帯番号				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	FP ・ GK	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 ()						
家族構成 (身長、年齢、スポーツ歴もご記入ください。)	父(例:175cm、37歳、サッカー:5年、勤務先、スポーツ大会で東北大会以上の実績がある方は実績もご記入ください。)						
	母						
	兄弟						
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 ・ 大館 ・ 由利本荘 ・ にかほ ・ 能代 ・ 大仙 ・ スペシャル						
自己PR(プレースタイルなど)							
セレクションに合格した場合、ブラウブリッツ秋田U-12に入団します。							
年 月 日 (選手署名)				Ⓜ			

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。

〒010-0201 秋田県湯上市天王細谷長根224-4

送付先:

ブラウブリッツ秋田クラブハウス U-12セレクション担当 宛