

## 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	
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 _____ 印				
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) 印					

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 秋田県潟上市天王細谷長根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**

写真  
(横3cm×縦4cm)

※スナップ写真不可