

# BLAUBLITZ AKITA

2011年度【ブラウブリッツ秋田U-15】セレクション申込書

セレクション係 FAX018-874-9778

フリガナ		住所 〒(       -       )			
氏名					
生年月日	19    年    月    日生(満    歳)	TEL:	FAX:		
身長	cm	体重	kg	血液	型
50m走		秒	利き足		
保護者氏名	印		保護者携帯番号		
保護者身長	cm	cm	* 任意で構いません		
記入方法		4-4-2		4-1-4-1	
右記システムの図の中に、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、希望どおりにならない場合もございますのでご了承ください。					
記入例					
4-4-2		4-1-4-1			
学校名	小学校				
現所属チーム					
代表者氏名	印				
トレセン・代表歴					
自己PR(プレースタイルなど)					