

2018年度新U-13 GK 追加セレクション申込書

申込日 年 月 日

心りがな			
氏名	男 女		
生年月日	(西暦)	年	月 日生
本籍地(都道府県名)			
保護者氏名			
住 所	〒		
電話番号			
連絡先	連絡先氏名：	続柄：	
	電話番号：		
現小学校名(H29年度)		学年(H30年度)	年生
現所属チーム	チーム名：		
	連絡先番号：		
	連絡先氏名(チーム内役職)：	( )	
所属チーム代表者名・捺印	代表者名：	印	
	(セレクション免除入会審査申込をしている方は代表者捺印は必要ありません)		
身長・体重・利き足	身長： (cm)	体重： (kg)	利き足：
アピール			
持病・アレルギー・ 入院を必要とした病気			
保護者記入欄 (ご自由にご記入下さい。)			
備考欄			

【課題作文】 題名：「サッカーと私」または、「サッカーの夢」

400字詰め原稿用紙1枚以上3枚までを応募者本人の手書き原稿にて提出して下さい。

(セレクション免除入会審査申込で既に提出している方は、必要ありません)

※ジュニアユースセレクション以外の目的では使用致しません。  
※当用紙並びに提出して頂いた文書等の返却は致しません。

【お問い合わせ先】 柏レイソルA.A.野田事務局 TEL04-7157-1388 (火曜日から金曜日 11:00~17:00)

.....事務局使用欄.....

受理日	受理者	育成部	事務局

