

柏レイソルA.A.野田ジュニアユース
2021年度 追加セレクション申込書【U-13】

申込日	(西暦) 年 月 日		
ふりがな			
氏名			男 女
生年月日	(西暦) 年 月 日生	平熱	℃
本籍地(都道府県名)			
保護者氏名			
住所	〒		
連絡先・電話番号	自宅	電話番号 :	
	携帯	電話番号 :	
	その他	電話番号 :	連絡先氏名 : 続柄 :
現小学校名(2020年度)			
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
身長・体重・利き足	身長 : (cm)	体重 : (kg)	利き足 :
自己アピール 希望ポジションなど			
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)			
該当する方はご記入下さい	<input type="checkbox"/> 以前、当スクールに通っていた → 通っていた学年・期間等をご記入下さい { } <input type="checkbox"/> 現在、会員に兄妹がいる → 会員名 : 学年 :		
備考欄			

*本届記載欄の個人情報は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

