

柏レイソルA.A.野田ジュニアユース

2021年度U-13 ゴールキーパー追加審査申込書

申込日	(西暦) 年 月 日		
ふりがな			
氏名			
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	〒		
連絡先・電話番号	自 宅	電話番号 :	
	携 帯	電話番号 :	
		連絡先氏名 :	続柄 :
その他	電話番号 :		
	連絡先氏名 :		続柄 :
現中学校校名 (2021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。)			
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

