

松本山雅 FC ジュニア セレクション 参加申込書

●氏名（フリガナ）

●生年月日（西暦）

年 月 日 生●住所 〒

都道

府県

●電話番号（自宅）

●緊急連絡先（携帯電話）

●メールアドレス（自宅）

●メールアドレス（携帯電話）

●現在所属しているチーム

●現在通学している小学校名

●身長

●体重

●足のサイズ

●利き足

●身長（父親）

●身長（母親）

cm kg cm

cm cm

●ポジション（得意なポジションを○でお囲みください。）※複数可

※GKを希望する選手、またはGKにも興味がある選手は必ずGKを○でお囲みください。GKとしても
選考させていただきます。

G K ・ D F ・ M F ・ F W

●第1次セレクション参加希望日時（ご希望の日時がある方のみ○でお囲みください。）

①2016年2月11日（木） 時間 9:00～10:15

②2016年2月11日（木） 時間 11:30～12:45

③2016年2月14日（日） 時間 9:00～10:15

④2016年2月14日（日） 時間 11:30～12:45

※参加者が多数の場合は以下の日程でご参加頂く場合もございます。予めご了承ください。

○2016年2月11日（木） 時間 14:30～15:45

○2016年2月14日（日） 時間 14:30～15:45

●自己PR

.....
.....
.....

松本山雅 FC ジュニアセレクションへの参加を申し込みます。なお、合格した場合は加入することを確約します。

保護者氏名（自署）

所属クラブ・チーム代表者署名（自署）
