

柏レイソルA.A.野田ジュニアユース

2019年度新U-13セレクション申込書

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		
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 :
		連絡先氏名 :	続柄 :
現小学校名 (H30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	
	(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 :
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。)			
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)

※本屆記載欄の個人情報、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

