

SOLTILO FC U15 2017年度 セレクション申込書

選手氏名	フリガナ				
現住所・連絡先	〒 - 自宅電話 - - 緊急連絡先 - - (続柄 :) mail @				
生年月日	西暦	年	月	日	血液型 型
身長・体重	(身長)				(体重)
		cm			kg
両親の身長	(父)	cm	(母)	cm	
現所属チーム名					
所属チーム代表者 氏名 連絡先	連絡先 - -				
得意なポジション (2つ)		50m走タイム	秒	利き足	
選抜・代表歴					
サッカー以外のスポーツ歴					
傷害歴 (骨折等)					
所属チーム歴	年 / 月	これまでの所属チーム歴/指導者		年 / 月	これまでの所属チーム歴/指導者
家族構成	氏名	続柄	年齢	身長	スポーツ歴
参加希望日 (○で囲んでください)	10月9日 (日)		10月22日 (土)	11月5日 (土)	
自己PR					

※上記に関する個人情報はSOLTILO FCセレクションのみに使用し、終了後は業務連絡のみに使用します。

送り先 : selection-jry@soltilo-fc.com

担当 : 込山