

SOLTILO FC U15 2018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
身長・体重	(身長)	cm	(体重)	kg	型
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) ・センターバック・トップ下など		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(月)	10月12日(木)	10月18日(水)		
自己PR					
入団希望のチーム	第1希望	第2希望	第3希望		

※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