

# 有度フットボールクラブジュニアユース

## セレクション申込書

|   |                        |  |
|---|------------------------|--|
|   | 第1次セレクション希望日           | 12月15日(木) ・ 12月22日(木)  |
| ① | フリガナ                   |  |
|   | 氏名                     |  |
| ② | 生年月日                   | 平成 年 月 日   |
| ③ | 住所                     | 〒 -<br>静岡市 葵区・駿河区・清水区  |
| ④ | TEL / FAX              | TEL 054- / FAX 054-  |
| ⑤ | 現所属チーム                 | サッカースポーツ少年団<br>クラブ   |
| ⑥ | 現所属チームでのポジション<br>及び利き足 | FW ・ MF ・ DF ・ GK / 右 ・ 左  |
| ⑦ | 身長 / 体重                | cm / kg  |
| ⑧ | 50m走タイム                |  |
| ⑨ | サッカー歴<br>(戦績 / 選抜など)   |  |
| ⑩ | 確認事項                   | <p>第1希望チーム ( )</p> <p>第2希望チーム ( )</p> <p>■ 該当する事項に○を付けてください。</p> <p>他クラブのセレクションを受けている      他クラブのセレクションを受ける予定がある</p> <p>私立中学校への進学を考えている</p> |
| ⑪ | 保護者氏名                  | Ⓜ  |

【書類送付先】

〒424-0055 静岡市清水区吉川 274 有度フットボールクラブ事務局

FAX 054-346-2583 / TEL 054-346-8464