

2019年度 レノファ山口FC U-15 セレクション申込書

フリガナ 氏名				フリガナ 保護者氏名	印
住所	〒				
生年月日(西暦)	年	月	日	ポジション (詳しく)	
電話番号	自宅		携帯		
緊急連絡先	① (続柄)		② (続柄)		
各年度初 めの 身体測定 値	小学5年4月	身長 体重	cm kg	身長	cm
	小学6年4月	身長 体重	cm kg	体重	kg
利き足	右	左	50m走	秒	
現所属	所属チーム名			監督及び担当コーチ	
所属 チーム歴	年月	所属チーム名	代表者/監督名	主なタイトル	
個人実績 選抜歴 代表歴など	年月	代表・選抜・トレセン歴	年月	代表・選抜・トレセン歴	
2020年4月か ら通学する 中学校	都 道 府 県	国 区 市 町 立 村 私	中学校		
家族構成	氏名	続柄	年齢(任意)	身長(cm)	その他
既往歴 (現在の怪我も含 む)	年	症状:			
	年	症状:			
	年	症状:			
自己PR					

※ご記入頂きました個人情報、セレクション及びセレクションに伴う郵便発送以外に使用致しません。

【送付先】〒753-0212山口市下小鱈1346-3
「2019年度レノファ山口FC U-15セレクション」係

締め切り:2019年8月10日(土)必着