



「ギラヴァンツ北九州 U-18」練習会参加申込書

(申込日) 2014年 月 日

ふりがな				利き足	
お名前				50m走のタイム	・ 秒
生年月日	(西暦) 年 月 日生	身長	cm	体重	kg
両親の身長	父	cm	母	cm	
サッカー歴	(選抜、トレセン経験等)		ポジション	第1希望	第2希望
参加希望日 ・○を付けて下さい。	12月10日(水)、11日(木)、16日(火)、17日(水)、18日(木)				
現住所	〒 -				
連絡先	自宅			選手携帯電話	
セールスポイント 志望理由など	(選手本人が記入ください。)				
在学中中学校名	中学校	進学希望	高校		
所属クラブ名	クラブ	高校名			
健康状態					
ふりがな				本人との関係	
保護者氏名				Ⓜ	
(緊急連絡先)	保護者携帯電話				

※現所属チーム代表者(もしくは監督・コーチ)の承認が必要となります。

現所属チーム名		連絡先 (電話番号)	
現所属チーム代表者等署名	上記の選手が、ギラヴァンツ北九州U-18の練習会に参加することを認めます。 () 代表 () 監督 () コーチ	Ⓜ	承認日 2014年 月 日

※ご記入いただきました「個人情報」は、当練習会の開催・運営の目的以外には使用しないことを徹底し、厳正に管理・保管致します。

※当練習会参加の際、持病をお持ちの方は必ずお申出ください。

受付処理日 月 日