



Giravanz
KITAKYUSHU

申込締切 8月18日(金)

2018年度 ギラヴァンツ北九州 U-15 夏季セレクション参加申込書

1次選考の希望日 (○で囲んでください。)	① 9/2(土) 15時00分～17時00分 スクール生限定	② 8/30(水) 18時30分～20時30分 ③ 9/2(土) 18時00分～20時00分 ④ どちらでも良い			
	※スクール生は9/2ですが都合がつかない場合は②③もしくは④をお選びください。				
フリガナ			生年月日 (西暦)	年	月 日
お名前			身長 体重	cm	kg 利足
住所	〒				
保護者氏名	Ⓜ				
連絡先	自宅(TEL):	日中に連絡が 取れる電話番号			
緊急連絡先	保護者携帯電話:		メールアドレス (必ずご記入ください)		
サッカー歴 (選抜、トレセン経験等)	ポジション	第1希望	50m走のタイム		・ 秒
		第2希望	両親の身長	父:	cm
			母:	cm	
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)				
在籍小学校	小学校	進学予定 中学校		中学校	
所属クラブ	クラブ				
健康状態					
所属スクール校 (スクール生のみ記入)	水巻・香月・桃園・日明・新門司・EFP門司・鞍手・行橋・スキルアップ水巻・スキルアップ香月				

※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-15のセレクションに参加することを認めます。		代表者承認日
	(○)代表	Ⓜ	2017年
	(○)監督		月 日
(○)コーチ			

※ご記入いただきました「個人情報」は、当セレクションの開催・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。

受付処理日	月 日
-------	-----