2019年度 FCブリンカール安城　セレクション申込書

お名前	
お名前(フリガナ)	
住所	〒
メールアドレス(はっきりと明記下さい)	
連絡先（電話番号）	
生年月日	
ポジション(※詳しく)	
身長/体重/血液型	例）160cm/50kg/O型
利き足/足のサイズ	
現所属チーム/所属小学校/進学予定中学校	例）○○FC/△△小学校/××中学校（予定）
保護者氏名/印	㊞
保護者身長/保護者スポーツ歴 (※任意)	例）父：○○cm・サッカー / 母：△△cm・バレーボール
50M走タイム	例）8.5秒
ジュニアユース希望チーム (※合否に影響ありません)	第1希望チーム： 第2希望チーム： 第3希望チーム：
選抜歴・戦績	例）2018年　○○選抜　　2018年　△△大会　準優勝・得点王
アピールポイント（ストロングポイント・志望理由）	
メモ：(アレルギー・病歴等/伝えておきたい情報/質問事項等)	

◎所属少年団・クラブチームの代表者または監督に、セレクションを受けることを連絡して、確認のサインをもらってください。(※現在、無所属の場合は代表者の記名及び捺印欄は空白でかまいません。)

代表者または監督の氏名/印　　㊞

※ご記入頂きました個人情報は、ブリンカールジュニアユースセレクションに伴う活動以外での目的で使用致しません。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　事務局使用欄　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

申込書受理者【　　】　　№.【　　】 グループ【第　　グループ】

受理日【平成　　年　　月　　日】