



INAC多摩川レオネッサU-13 セレクション係行き

〒158-0087 東京都世田谷区玉堤1-11-5-201

FAX:03-3703-1122

整理番号

**INAC多摩川レオネッサU-13 セレクション 申込書**

記入年月日 2017年 月 日

ふりがな					生年月日(西暦)
氏名					年 月 日
住所	〒 -				
TEL(連絡先)	( )	ポジション(複数記入可)			( )
		*得意なポジションを塗りつぶしてください			
身長/体重	cm / kg				
(4月時)	cm / kg				
小学校名	小学校				
進学予定 中学校名	中学校				
利き足					
サッカー経歴 (トレセン・選抜等)					
プレーの特徴					
家族構成	氏名	続柄	年齢	身長(cm)	スポーツ歴/年数/実績
<b>確 認 事 項</b>					
現所属チーム 代表者署名	ご記入日 2017年 月 日 (現所属チーム名)				
	(代表者名)				印
保護者署名					印 本人との続柄 ( )
<b>自己アピール欄</b>					
※ご自由にお書きください。					

\*上記個人情報、当セレクションにおける選考及びクラブ情報のご案内に使用するもので、それ以外には使用いたしません。