



FC AIVANCE YOKOSUKA ジュニアユース部門

セレクション参加申込書 (2018年度新規入部希望者用)

参加者氏名	(フリガナ)		
生年月日	西 暦	年	月 日 生まれ
住 所	〒		
	市		
	(マンション・アパート名・部屋番号)		
電話番号	(第1連絡先)・ご自宅		(第2連絡先)・携帯など
	-		-
FAX番号	-		
現所属チーム			
現小学校・進学予定中学校	小学校	中学校	
選手 身長・体重	cm		kg
御父兄身長	お父様:	cm	お母様: cm
自分自身のアピールポイント			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
現チームのシステムと自分のポジション			
記入例: 4-4-2の右サイド・ハーフの場合			
		(有の場合はトレセン名称等記入)	
トレセン等経験歴	有 ・ 無		
セレクション参加日	11月3日(金) ・ 11月 4日(土) ・ 11月11日(土) ※セレクション参加日に○をつけて下さい。(2回までとさせていただきます)		
FC AIVANCE YOKOSUKAジュニアユース部門のセレクション参加につきまして、健康上特に問題が有りませんので承諾致します。			
2017年	月	日	保護者氏名 印

※セレクション申込み方法

10月29日(日)までに郵送・FAXまたは、直接横須賀フットサルクラブへ届けてください。

<申込先>

郵送先住所 横須賀市佐原4丁目1300番地 横須賀フットサルクラブ 長塚 雄太 宛
FAX番号 046-833-3344