

柏レイソルAA長生 新U-13 2018年度セレクション参加申込書

申込日 年 月 日

ふりがな				受験希望日
受験者氏名				9月24日・10月22日・11月下旬予定 <small>※いずれかに○印をご記入ください</small>
生年月日 (西暦)	年	月	日生	()歳
ふりがな				
住所	〒(-)			
連絡先	TEL	- -	FAX	- -
	MAIL	@		k.reysolchosei@gmail.com <small>※上記アドレスの受信設定願います。</small>
保護者氏名				印
在籍学校名	小学校		進学学校名	中学校
身長/体重	cm/	kg	利き足	
希望ポジション(複数可)				
アピールポイント(15文字程度で構いません。)				
<small>【例：得意とするプレー、身体的特徴(自分・保護者)など】</small>				
現所属チーム名 および承諾印	現所属チーム名		代表者氏名・承諾印	
			印	
	現所属チームまたは代表者連絡先			
	TEL	- -		
現所属チームの代表者の承諾を得ていない選手は受験できません。				