



グルージャ盛岡ジュニアユース セレクション申込書

ふりがな							血液型	写真		
氏名								タテ 3cm ヨコ 2.5cm 写真添付		
生年月日	西暦 年 月 日				年齢	満歳				
保護者 氏名							(印)			続柄
現住所	〒									
電話番号	() -			緊急連絡先			() -			
学校名			学年	年生	ポジション	GK・DF・MF・FW				
ポジション	利き足	50m走	秒	100m走	秒	20mシャトルラン	回	視力	右: 左: コンタクト(有・無)	
本人身長・体重	cm ·				保護者身長		(父) cm/(母) cm			
トレセン歴	U-12 U-11									
所属チーム名					所属チーム連絡先					
所属チーム代表者	(所属選手名) _____ のセレクション参加を承認します。 代表者氏名 _____ (印)									
※ 所属チームには必ずセレクションを受ける旨をお伝えください。										
家族構成										
名前	続柄	年齢		名前		続柄	年齢			
		才					才			
		才					才			
		才					才			
志望理由・自己PR・持病報告										
備考										
① 上記個人情報は、当クラブのセレクションにおける選考、および緊急時の連絡先に使用するもので、それ以外の目的には一切使用いたしません。 ② 参加期間中の負傷につきましては、可能な範囲での応急処置を行いますが、(株)いわてアスリートクラブは、当該負傷に対する責任は負いかねますので、予めご了承下さい。										

送付先

〒020-0055 岩手県盛岡市繫館市121-1

『グルージャ盛岡ジュニアユースセレクション係』 担当 落合、平井、廣田

この申込書は練習参加の当日に必ず持参するようにして下さい。