



2018年度徳島ヴォルティスユース(U-18)セレクション申込書

(申込日) 2017 年 月 日

ふりがな		生年月日		写真添付 縦4cm×横3cm	
お名前		200 年 月 日(満 歳)			
保護者氏名		印	本人との関係		
連絡先	住所	〒 -			
	TEL		携帯		
	保護者緊急連絡先		E-mail		
出身地		都道府県		市町村	
身長	cm	体重	kg	きき足、足のサイズ	右 左 両 cm
50m走タイム	秒	1500m走タイム	分 秒	両親の身長(任意記入)	父親 cm / 母親 cm
希望ポジションを ○→● に塗りつぶしてください。	1-4-4-2		1-4-2-3-1		1-3-4-2-1
在学中学校名					
学校名(入学予定)		※県外からの応募の場合は無記名で結構です。			
疾患・傷害歴					
サッカー歴 (選抜・トレセン等)					
自己PR(得意なプレー、将来の目標など)					
その他希望について					
※現所属チーム代表者(もしくは監督・コーチ)の署名・捺印が必要となります。					
現所属チーム名		連絡先 (電話番号)			
現所属チーム代表者署名		印		承認日	
上記の選手が、徳島ヴォルティスユースセレクションへの参加を認めます。 () 代表 () 監督 () コーチ				2017年 月 日	

※ご記入していただきました個人情報につきましては、当該セレクションでの連絡等のみに活用し、外部への情報提供には利用いたしません。