



2019年度徳島ヴォルティスジュニアユースセレクション申込書

(申込日) 2018 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(現在)	cm	体重(現在)	kg	きき足、足のサイズ	右 左 両 cm	
血液型	型		両親の身長(任意記入)	父親 cm / 母親 cm		
50m走タイム		1500m走タイム				
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		1-3-5-2	
※GKの方はこちらもご記入ください	身長(2018年4月)		身長(2016年4月)			
	身長(2017年4月)					
	両親の身長	父親 cm / 母親 cm				
在学小学校名						
学校名(入学予定)						
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)※選手本人が記入してください。						
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	上記の選手が、徳島ヴォルティスジュニア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			承認日	2018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。