



2022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) 2021 年 月 日

ふりがな		生年月日		写真添付 縦4cm×横3cm		
選手氏名		20 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	1年生(4月)	cm	2年生(4月)	cm	3年生(4月)	cm
	4年生(4月)	cm	5年生(4月)	cm	6年生(現在)	cm
体重(現在)	kg	きき足	右 / 左	足のサイズ	cm	
血液型	型	両親の身長		父親	cm / 母親	cm
ポジションを ○→● に塗りつぶしてください。						
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。						
備考 (ご連絡やご要望などあればご記入ください)						
1次選考希望日 (番号に○)	① 10月30日(土)		② 11月6日(土)		③ どちらでも可能	

※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	印	承認日 2021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。			