



# 2023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) 2022年 月 日

ふりがな				生年月日			
選手氏名				20	年	月	日
保護者氏名		Ⓜ		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(4月) _____ cm		
身長 (現在)	_____ cm	体重 (現在)	_____ kg	利き足 (○を記入)	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							
在学小学校名							
中学校名(入学予定)							
サッカー歴 (選抜/トレセン等)							
スポーツ歴 (サッカー以外のスポーツ)							
所属サッカースクール (現所属)	_____ 校		曜日		クラス		
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。							
.....							
.....							
疾患・傷害歴							
備考 (連絡事項/要望/伝えておくべきこと)							
.....							
1次選考希望日 (番号に○)	① 10/29(土)		② 11/3(火祝)		③ どちらでも可能		

写真添付  
縦4cm×横  
3cm

所属チーム承諾欄 ※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 代表者氏名	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。 <input type="checkbox"/> 代表 <input type="checkbox"/> 監督 <input type="checkbox"/> コーチ		Ⓜ	承認日 2022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。