



## 2021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) 2020 年 月 日

ふりがな		生年月日		写真添付 縦4cm×横3cm
お名前		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(4月) cm / 2年(4月) cm / 3年(4月) cm			
	4年(4月) cm / 5年(4月) cm / 6年(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
50m走タイム			1500m走タイム	
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。				
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。 <input type="checkbox"/> 代表 <input type="checkbox"/> 監督 <input type="checkbox"/> コーチ		印	承認日 2020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。