



2013年度 アルビレックス新潟ジュニア セレクション係

住所：〒950-0954 新潟県新潟市中央区美咲町2丁目1番6号

受付日

ご記入日 2012 年 月 日

2013年度 アルビレックス新潟ジュニア セレクション申込書

現在の学年	該当するものに○をつけてください		学校名				
	小2	小3					
フリガナ			生年月日	(西暦)	年齢	満	歳
氏名				年	月	日	
フリガナ							
住所	〒						
電話番号	自宅			緊急連絡先			
ポジション	どちらかに○をつけてください フィールドプレイヤー ・ ゴールキーパー						
身長の間過	小1	cm	小2	cm	小3	cm	利き足 足 両親の身長 父 cm
体重の間過	小1	kg	小2	kg	小3	kg	
サッカー歴							
年(西暦)		所属チーム			出場大会・個人戦績などがあれば記入		
年 ~ 年							
年 ~ 年							
年 ~ 年							
志望理由							
得意なプレー							
アルビレックス新潟サッカースクール在籍クラス名 ※該当者のみ							
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	(所属選手名) _____ また、合格した場合、2013年3月よりアルビレックス新潟ジュニアの所属選手として日本 サッカー協会に登録することを同意いたします。 代表者			のセレクション参加を認めます。 2012年 月 日			
保護者署名				印			

※上記の個人情報は、セレクションの開催・運営の目的以外には使用しないことを徹底し、厳正に管理・保管致します。

※身長、体重の間過がわからない方は現在の身長のみをご記入ください。