

受付日



2014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

ご記入日 2013年 月 日

2014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 | 小1 | cm | 小2 | cm | 小3 | cm | 利き足 | 足 | 両親の身長 | 父 | cm |
| 体重 | 小1 | kg | 小2 | kg | 小3 | kg | | | | 母 | cm |
| 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 | | | | | | | | | | | |
| 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) | | | のセレクション参加を認めます。 また、合格した場合、2014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 | | | 印 | | 2013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、体重の経過がわからない方は現在の身長のみをご記入ください。