

バニーズ京都SC flaps サテライト・U-15セレクション申込書

フリガナ					写 真 (4.5×3.5) 写真裏面に 氏名を記入
氏 名					
生 年 月 日	西 暦	年	月	日	
フリガナ					
住 所	〒				
身 長		体 重		血 液 型	型
	c m		k g		
50m走タイム (コンマ1桁まで)		ポ ジ シ ョ ン		利 き 足	
	秒				
電 話 番 号 (ご自宅)			緊 急 連 絡 先 (携 帯 電 話)		
学 校 名			学 年		
所 属 チ ー ム					
所 属 チ ー ム 代 表 者 名 (要署名・捺印)					印
サ ッ カ ー 歴 他 の ス ポ ー ツ 歴					
主 な 選 抜 歴 等 (トレセン等)					
志 望 動 機					
自 己 P R					
家 族 構 成 (ご家族の身長もご記入ください)					
保 護 者 氏 名 (要署名・捺印)					印

※ ご記入いただいた個人情報は厳重に管理し、セレクション以外の目的では使用致しません。
 ※ ご提出いただいた申込書は返却いたしませんのでご了承ください。