

# 2019年度 高知ユナイテッドSC セレクション参加申込書

フリガナ				生年月日	西暦	年	月	日	( 歳)	
氏名										
身長	cm	体重	kg	血液型	型	利き足		結婚	既婚・未婚	
現住所 〒	-							写真		
携帯				緊急連絡先						
Email	※@kochi-usc.jpを受信できる様に設定をお願いいたします。									
資格・免許等				出身地						
現所属チーム										
学歴	小学校				サッカー歴	年				
	中学校					年				
	高校					年				
	大学					年				
						年				
選抜・代表歴				怪我・特記事項						
ポジション 希望ポジションに1~3まで 番号を記入してください。	FW	○	○			FW	○	○	○	
	MF	○	○	○	○	MF	○	○	○	
	DF	○	○	○	○	DF	○	○	○	
	GK			○	1-4-4-2	GK		○	1-4-3-3	
長所										
短所										
志望動機										
自己PR・得意なプレー										
セレクション参加希望日 (希望日の欄に○を 記入ください。)		月	火	水	木	金	土			
		3日	4日	5日	6日	7日	8日			
		10日	11日	12日	13日					

※上記日程の2日間、もしくは3日間の参加をお願いします。