KOCHI UNITED
SPORTS CLUB

写真貼付

タテ4cm
×
ヨコ3cm

2019年度　高知ユナイテッドSC
ジュニアユースU-13セレクション参加申込書

フリガナ		住所　〒(　　－　　)			
氏名					
生年月日	西暦　　年　　月　　日生(満　　歳)	電話		FAX	
携帯電話		Email			
緊急連絡先		保護者名			

身長	cm	体重	kg	血液型	型	利き足	右・左	国籍	
現所属チーム名				現所属学校名					
所属チームの承諾	代表者名　　印			進学予定学校名					

セレクション開催日 ※原則2日間ご参加ください
①12月1日(土)[高知市営総合運動 場多目的ドーム]　・　②12月2日(土)[高知市営総合運動 場多目的ドーム]

ポジション ※希望ポジションを〇で囲みください(複数の場合はすべて)
GK　・　DF(左 ・ 中央 ・ 右)　・　MF(左 ・ 中央 ・ 右)　・　FW(左 ・ 中央 ・ 右)

サッカー歴	選抜歴
年	

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。

家族構成				
名前	年齢	続柄	身長	競技歴/年数
			cm	
			cm	
			cm	
			cm	
			cm	
			cm	