



**KOCHI UNITED**  
SPORTS CLUB

写真貼付

タテ4cm  
×  
ヨコ3cm

## 高知ユナイテッドSCジュニアユース 練習会 参加申込書

フリガナ ローマ字			選手登録番号						
氏名			住所 〒(        -        )						
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					

<b>練習会開催日</b> ※参加日を○で囲みください	
①11月26日(金)[高知市総合運動 場多目的ドーム]	②12月3日(金)[高知市総合運動 場多目的ドーム]

<b>ポジション</b> ※希望ポジションを○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	

**FAX送付先 088-855-5066**