

清水エスパルスSS セレクション[2020] 申込書(静岡・藤枝・榛原・駿東・富士) ※〇で囲って下さい。

1次セレクション参加希望日	月 日()	月 日()
---------------	--------	--------

※1次セレクションを1回のみ希望の方は希望日を書いて下さい。2回とも参加されたい方は両方書いて下さい。

氏名	(フリガナ)		生年月日	年	月	日	
			ポジション	FW	MF	DF	GK
住所	〒 -		電話番号 FAX番号	—	—		
			緊急連絡先				
在学学校名 (進学先)	(小学校在学 中学校進学予定)		身長/体重		cm	kg	
所属チーム名			利き足	右	左	両	
サッカー歴			50m走タイム (30m走)	()		秒	
			所属チーム 代表者 署名	印			
			両親の身長	父親	母親	cm	cm
			両親の運動歴	父親 種目	母親 種目		
			病歴				
トレセン関係 詳細を記入 ください	地域トレセン						
	県トレセン						
	東海トレセン						保護者承諾 署名 捺印
自己PR	選抜歴・大会実績・プレーの特徴など						
備考							

エスパルスサッカースクール生の方は下記、○をご記入下さい。

過去の履歴含む	クラス	会場名
スクール	キッズ・チャイルド・ジュニアⅠ・ジュニアⅡ・SPJⅡ	
アカデミージュニア	U10 ・ U12	清水 ・ 静岡 ・ 藤枝 ・ 駿東 ・ 富士

ご記入の個人情報についてはエスパルスが責任を持って管理致します。