

清水エスパルスジュニアユース セレクション 申込書

氏名	(フリガナ)		生年月日	200 年 月 日	
			国籍		
			ポジション (第一希望◎) (第二希望○)	GK DF(中央・右・左) MF(中央・右・左) FW	
住所	〒 ー		電話番号	ー ー	
			保護者携帯番号 (父・母)	ー ー	
			身長／体重	cm / kg	
小学校名			きき足	右 ・ 左 ・ 両足	
サッカー歴	(少年団・クラブ・スクール等詳細をご記入ください) (例1・エスパルスサッカースクール ○年生から○年生) (例2・○○少年団 ○年生から○年生)		50m走タイム	秒	
			病歴等 病歴によっては診断書の提出をお願いする場合もございますので予めご了承下さい。	(心肺機能、筋骨格系、アレルギー など)	
			保護者氏名	(フリガナ)	
			印		
スポーツ歴 (サッカー以外)			保護者 身長	父) 母) cm cm	
トレセン 関係	(いつ選ばれていたか等の詳細をご記入ください)		保護者	父) 母)	
	地域トレセン		スポーツ競技歴		
	県トレセン		少年団・クラブ		
	東海トレセン		代表者署名	印	
出欠席	出欠(いずれかに○)		欠席または未定の理由(例:小学校運動会のため)		
	9月16日 16:30～	出席 ・ 欠席 ・ 未定			
	9月29日 16:30～	出席 ・ 欠席 ・ 未定			
	10月20日 16:30～	出席 ・ 欠席 ・ 未定			
	11月 4日 16:30～	出席 ・ 欠席 ・ 未定			
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	コーチ名	会場名
スクール	キッズ・チャイルド・GKスクール		
	ジュニアⅠ・ジュニアⅡ		
スペシャルクラス	チャイルド・ジュニアⅠ・ジュニアⅡ		
アカデミージュニア	U10(3年・4年)・U12(5年・6年)		駿東 ・ 富士 ・ 清水 ・ 静岡 ・ 藤枝

ご記入の個人情報は㈱エスパルスで管理いたします。
申込締切 2019年 9月13日(金) 必着