

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	
		ポジション	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	
小学校名		身長/体重	cm / kg	
所属チーム名		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しますので予めご了承下さい。	
		保護者 身長	父) 母) cm cm	
		保護者 スポーツ競技歴	父) 母)	
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)		保護者氏名	(フリガナ)
	地域トレセン			(印)
	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	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17日 16:00~	出席 ・ 欠席 ・ 未定		
	10月15日 16:00~	出席 ・ 欠席 ・ 未定		
	11月6日 16:00~	出席 ・ 欠席 ・ 未定		
	11月23日 16:00~	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・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株式会社エスパルスで管理いたします。
申込締切 2016年9月9日(金) 必着