

# FC琉球石垣U-15セレクション申込書

申込締切日:11月20日(金曜日)

|   |                         |            |          |
|---|-------------------------|------------|----------|
| 申込日:平成      年      月      日   |                         |            |          |
| 本人氏名  | フリガナ                    |            | 性別       |
|   |                         |            | 男      女 |
| 保護者氏名   | フリガナ                    |            |          |
|   | 印                       |            |          |
| 住所  | 〒                       |            |          |
| 連絡先   | 自宅                      |            |          |
|   | 携帯電話                    |            |          |
| 生年月日  | 平成      年      月      日 | (満      歳) |          |
| 身長・体重   | cm                      | kg         |          |
| 進学予定中学  | 国・市・町・村・私      立        |            | 中学校      |
| 現所属チーム名   |                         |            |          |
| 利き足   | 左      右                | 50m走タイム    |          |
| 得意なポジション(一つ)  |                         |            |          |
| サッカー歴<br>(選抜歴など)  |                         |            |          |
| 自己PR  |                         |            |          |
| <p>【個人情報の取扱いについて】今回お預かりする個人情報は、セレクション活動の目的以外には使用いたしません。</p> <p><b>申込送付FAX: 0980-87-0446</b></p> <p><u>FC琉球石垣 監督 田神 TEL 0980-87-0708</u></p> |                         |            |          |