



クラブテアトロジュニアユース

2018年度 新中学1年生入部セレクション 参加申込書

ふりがな				生年月日 (西暦)	年	月	日
氏名							
身長	cm	体重	kg	利き足		血液型	型
希望 ポジション (複数可)	GK DF・MF・FW	保護者の 身長	父	cm	母	cm	50m走 タイム
住所	(〒 -)						
連絡先	TEL				MAIL		
	FAX						
緊急連絡先 (関係)	()			ふりがな			
				保護者氏名 (捺印)	Ⓜ		
現所属チーム名				現所属チーム代表者名 (捺印)	Ⓜ		
現在学小学校				進学予定中学校			
選抜歴							
セレクション参加希望日程 (下記の希望日番号を記入) ①10/15・②10/15 ③10/22・④10/22	第1希望	第2希望	第3希望	第4希望			
志望動機							
振込明細書コピー貼付欄							

※ご記入いただいた個人情報は、セレクション合否の連絡、郵送にのみ使用致します。その他の目的では使用致しません。
※お申込みは郵送にて承ります。

受験番号：

※受験番号はクラブで記入致します。

クラブテアトロジュニアユース事務局

〒224-0004 横浜市都筑区荏田東町4386-1
フットサルランド横浜都筑TEATRO STADIUM内
TEL : 045-914-6811 FAX : 045-914-6781