



# アプリーレ札幌 U-15

## セレクション参加申込書

・氏名 \_\_\_\_\_ (フリガナ) \_\_\_\_\_

・生年月日(平成) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ ) 才 \_\_\_\_\_ 血液型RH ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ 型

・身長 \_\_\_\_\_ cm      ・体重 \_\_\_\_\_ kg      足のサイズ \_\_\_\_\_ cm

・学校名 \_\_\_\_\_ 小学校 \_\_\_\_\_ 所属少年団 \_\_\_\_\_

・サッカー歴 \_\_\_\_\_ 年      利き足 \_\_\_\_\_ 足

・希望ポジション (○印をつけて下さい。複数でも可)      FW      ・      MF      ・      DF      ・      GK

・選抜歴 (あればご記入下さい) \_\_\_\_\_

・50メートル走 \_\_\_\_\_ 秒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (在籍年数) \_\_\_\_\_ 年

・保護者氏名 \_\_\_\_\_ 職業 \_\_\_\_\_

・住所 (〒 \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

・TEL \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ -      ・携帯TEL \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ -

・FAX \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ -      ・E-mail \_\_\_\_\_

アンケートにご協力下さい。 (○印をつけて下さい)

① 当クラブが第一希望ですか?      はい      /      いいえ

② 他のクラブのセレクションも受けますか?      はい      /      いいえ

③ ②で『はい』に○印をつけた方、どちらのクラブを受けますか?

1 \_\_\_\_\_      2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_      4 \_\_\_\_\_

④ 当クラブを、何で知りましたか?      1. ネット      2. 少年団指導者の紹介

3. その他 \_\_\_\_\_

アンケートにご協力ありがとうございました。

アプリーレ札幌U-15