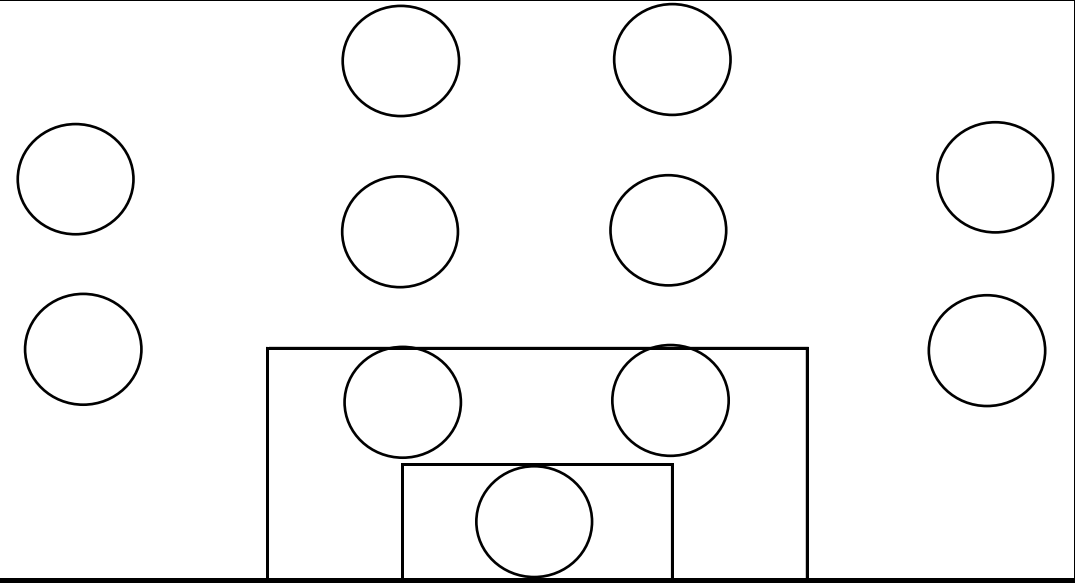
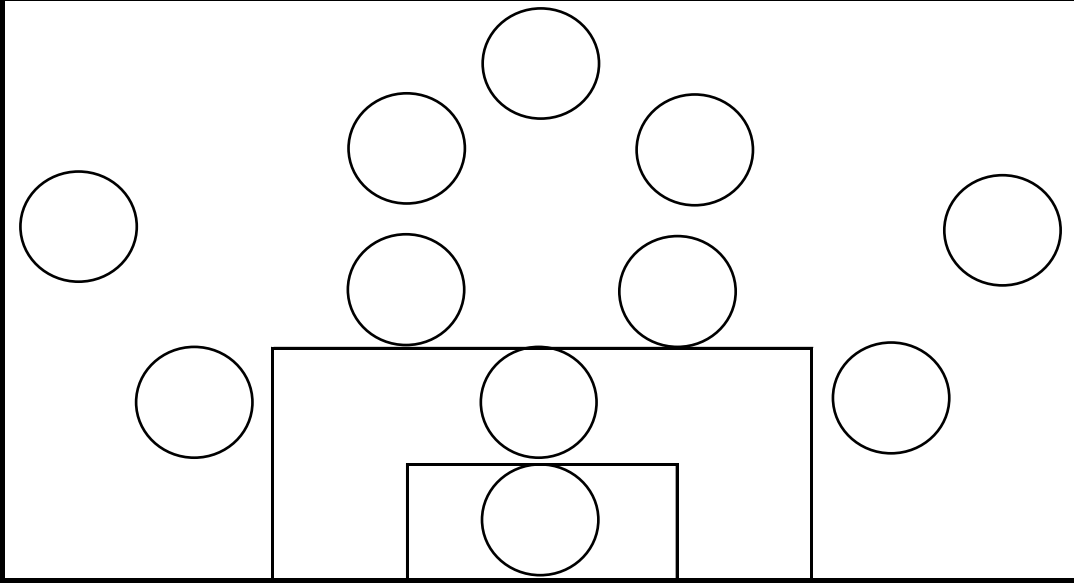
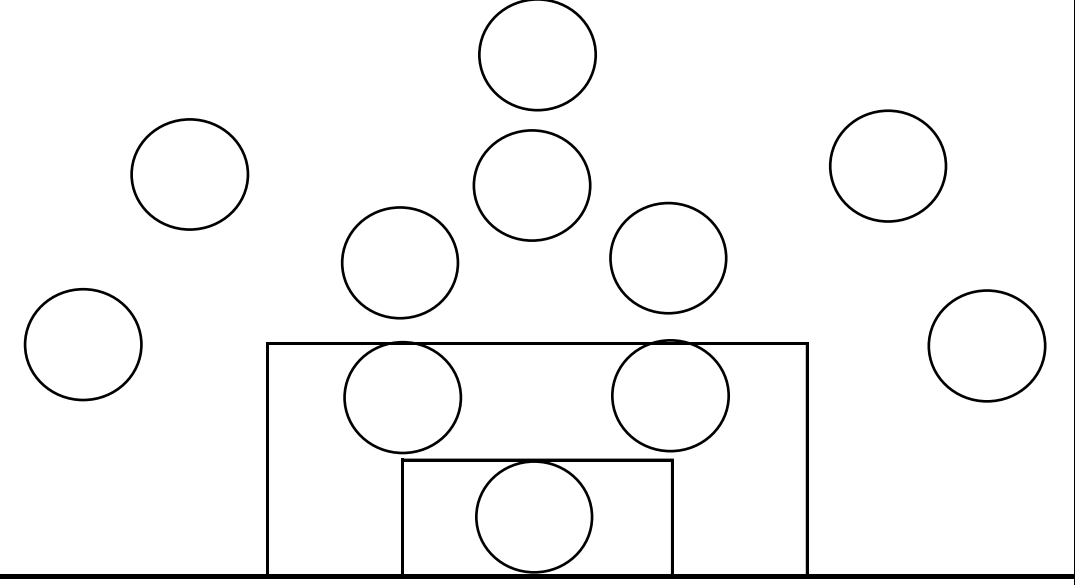
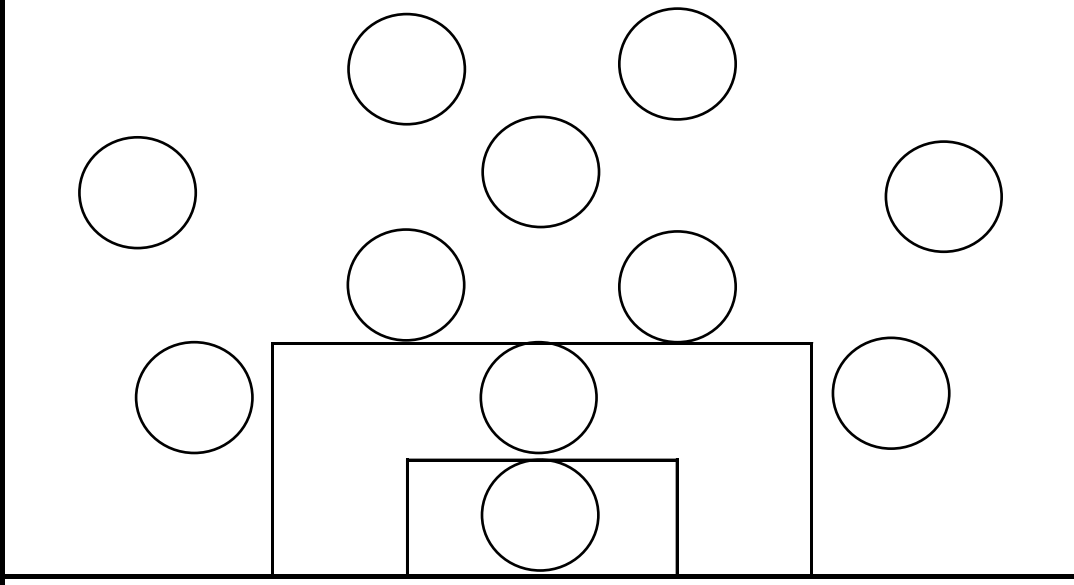
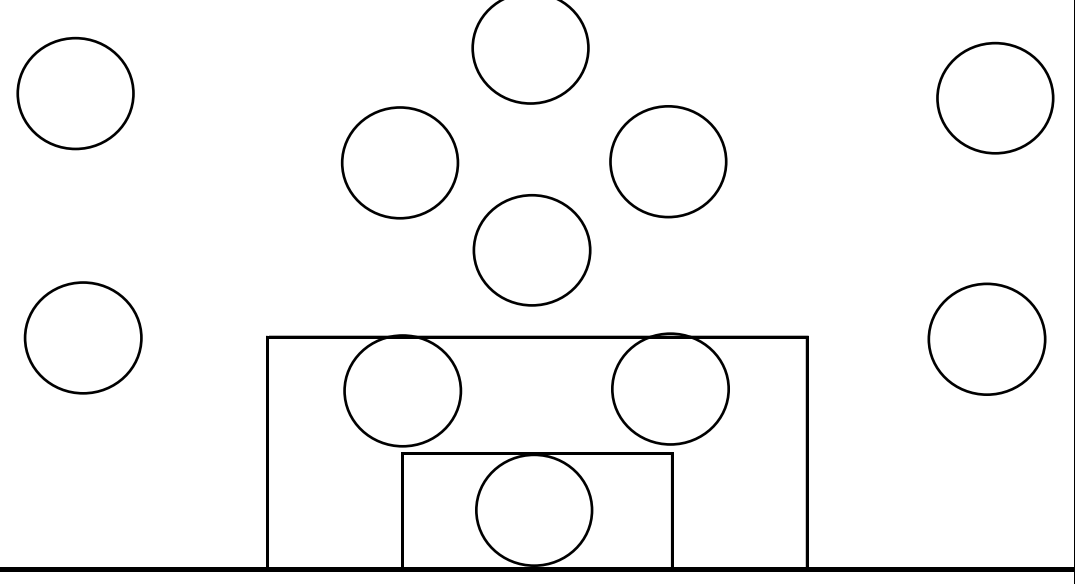





2022(令和4)年度 拓殖大学麗澤会体育局サッカー部 セレクション受験調査票										参加希望日: 月 日( )				
フリガナ										顔写真				
氏名														
生年月日		年 月 日生			(満 歳)		血液型							
身長		cm		体重		kg		視力	右:			左:	利き足	右・左
50M走		秒		1500M走		秒						評定平均		
現住所		〒( - )												
連絡先		電話							携帯電話					
MAIL		@												
現所属チーム														
学歴 (クラブ)	小学校:			( 都道府県)			サッカー歴 (大会成績・個人賞含)			U-12:				
	U-12:									U-15:				
	中学校:			( 都道府県)						U-18:				
	U-15:									大会成績・個人賞等:				
	高 校:			( 都道府県)										
	U-18:													
希望ポジション (複数可) (最も得意なPGは◎してください。 次ページに配置図もあります)				FW      RWG      ・      LWG      ・      RMF      ・      LMF      ・      OMF      ・      DMF RSB      ・      LSB      ・      CB      ・      GK      ・      ( )										
アピールポイント														
過去の受傷歴 (年月)														
個人情報開示同意書														
セレクション受験調査票の内容は、当クラブが下記の目的で使用し、外部に出ることはありません。														
セレクション参加の運営上、事前に把握しておくべき情報として使用することが目的です。														
私は、上記目的に参加申込書の情報が使用される事に同意します。														
参加者ご署名(直筆)														
所属チーム監督ご署名(直筆)														



<div>ポジション</div> <div>希望ポジションに1～3での番号を記入して下さい。</div> <div>その他現所属チームでの並び・配置での希望がある場合は、</div>	4-4-2		3-4-2-1		
	FW				
	MF				
	DF				
	GK				
	4-2-3-1		3-5-2		
	FW				
	MF				
	DF				
	GK				
4-3-3					
FW					
MF					
DF					
GK					
FW					
MF					
DF					
GK					