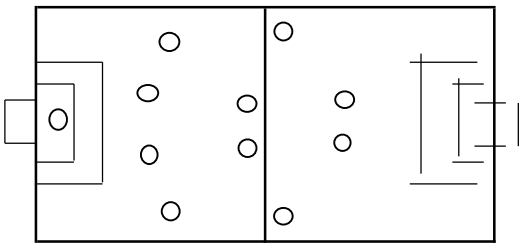
令和5年度　九州トレセンU-16大会　福岡県代表選手選考会　参加申し込み書

フリガナ			フリガナ					
氏　　名			保護者名					
生年月日 （西暦）			年齢		身長		体重	
現住所	〒							
緊急連絡先	（誰につながるのか）							
本人の連絡先	携帯							
	E-mail							
所属チーム名								
フリガナ								
代表者氏名	印							
代表者 連絡先	〒							
	TEL		FAX					
	携帯							
	E-mail							
ポジション※	例）DF（センターバック）				利き足			
	ポジションを塗りつぶしてください。							



所属チーム歴	チーム名（〇〇FC）		選抜、代表歴、成績など（U15九州トレセン等）		
（所属順に記載）					
特徴 アピールポイント					
ウェアサイズ	上	下	インナー	ソックス　cm	
怪我歴	過去の怪我や現在の怪我、体調等で気になることがありましたら、記入をお願いします。				

※複数できる場合は、複数記入をお願いします。

＊申し込みは、①参加時に用紙の提出、②メールにてデータの提出の2つをお願いいたします。

＊参加時の用紙提出の際、チーム代表者に参加承諾を得た上で、必ず「捺印」をお願いいします。

＊提出時が入学前、入職前など所属先が不明な場合は、未記入で構いませんが、わかり次第、再提出してください。