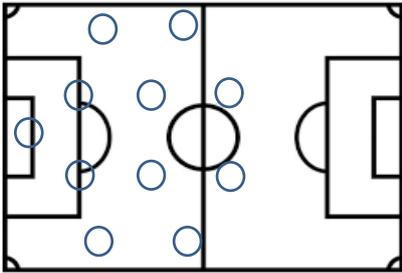


2025年度 KYFA九州トレセンマッチ女子U-16
福岡県代表選手選考会 参加申し込み書

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	続柄						
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)	U-12						
	U-15						
	U-18						
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、アレルギー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」をお願いいたします。

* 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。