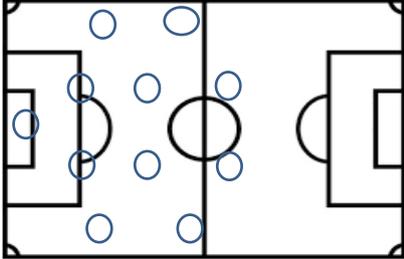


2026年度 KYFA九州トレセンマッチ女子U-16
福岡県代表選手選考会 参加申し込み書

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						
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。

* エントリーシートは、①参加時に用紙の提出、②メールにて3月中にデータの提出 のどちらかをお願いいたします。

* 提出時が入学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。