

HOYO大分U-15 セレクション申込書

年 月 日現在

| | | | | |
|----------------------|--------------|---|--------|------------|
| ふりがな | | | | 生 年 月 日 |
| 氏 名 | | | | 西暦 年 月 日 |
| 学 校 名 | | | | 血液型 |
| 身長/体重 | cm/ | kg | 利き足 | 左 ・ 右 ・ 両足 |
| サッカー歴 | 年 | ポジション | | |
| 前/現所属チーム | [(チーム名)] に | | | |
| サッカー歴 ＜所属チーム及び年数＞ | | | 年 月～ | 年 月 |
| | | | 年 月～ | 年 月 |
| | | | 年 月～ | 年 月 |
| | | | 年 月～ | 年 月 |
| 選抜・代表歴 | | | 年 月～ | 年 月 |
| | | | 年 月～ | 年 月 |
| | | | 年 月～ | 年 月 |
| | | | 年 月～ | 年 月 |
| 保 護 者 | ふりがな | | | |
| | 氏名 | | | |
| | 自宅住所 | | | |
| | 携帯電話番号 | | 自宅電話番号 | |
| | メールアドレス | | | |
| | 質問 *任意 | 父: cm スポーツ経験 あり () ・なし 母: cm スポーツ経験 あり () ・なし | | |
| 特病・怪我歴等特記事項 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 自己アピール | | | | |

* 全て記入漏れのないようにお願いします

* お預かりした個人情報法令に基づき適切に管理し、活動目的以外に使用しません。

お申込み
お問い合わせ



TEL 097-560-4813
HOYO大分普及育成部
 大分市二又町7Kyoelビル1F(大分事務所)

ホームページをチェック!

<http://hoyo-oita.com/>

HOYO大分

検索

FAX ⇒⇒⇒⇒⇒ 097-560-4814