**三郷Ｊｒ Ｙｏｕｔｈ ＦＣ**

**セレクション申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名(ふりがな) | 生年月日(西暦)  　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 住所　〒　　　　　－ | |
| 身長  ｃｍ | 体重  ｋｇ |
| 足のサイズ  ｃｍ | 利き足 |
| 父身長  ｃｍ | 母身長  ｃｍ |
| 所属チーム名 | ユニフォーム番号 |
| ポジション | トレセン・選抜歴 |
| 保護者氏名 | 保護者携帯番号 |

**【自己アピール】**

|  |
| --- |
|  |

**【アンケート】**

|  |
| --- |
| 三郷Jr Youth FCセレクションに合格した場合、加入して活動する意思がありますか？   1. 三郷Jr Youth FCが優先である　　　② 他チームと迷う　　　③ 他チームが優先である   ※②、③を選んだ方はそのチーム名、理由の記載をお願いいたします。  他チーム名（複数可）  理由 |

**【申し込み期限】 上記記入後本紙を撮影していただき、練習会・セレクション専用公式LINE　アカウント宛てに９月2日（水）までにお送りください。**

****

【お問い合わせ】 **三郷Ｊｒ　Ｙｏｕｔｈ　ＦＣ　事務局**

**携　　帯　090-3532-9550　代表　福田貴司**

**Eメール**[**be-alert0317@outlook.jp**](mailto:be-alert0317@outlook.jp)**LINEQRコード**

**公式LINEアカウント　　　　　ID：@787dudyz**