**三郷Ｊｒ　Ｙｏｕｔｈ　ＦＣ**

**体験練習会(１次セレクション)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 |
| ご参加の日程に○をしてください。 | ８／１４（金） | ８／２１（金） | ８／２８（金） |

**【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アカウント宛てに各参加日３日前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** **LINEQRコード**

**三郷Jr.YouthFC体験練習会公式LINEアカウント　ID：@787dudyz**