2020年度　レイジェンド滋賀FC U-15 セレクション申込書

選手氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）	（フリガナ）		
生年月日	年（S･H　　年）　　月　　日　　才		
出身地	都･道･府･県	小学校名	小学校
身長	cm	現在籍チーム名/背番号	背番号
体重	kg	血液型	型
利き足	右 ・ 左 ・ 両足		
ポジション	経験のあるポジションすべて○ください（複数可）→　GK ・ CB ・ 右SB ・ 左SB ・ MF中央 ・ MFサイド ・ FW		
進学予定中学校	中学校	ｻｲｽﾞ　足のｻｲｽﾞ	cm
スクール	★所属チーム以外にスクールに行ってた選手は記載ください。		

住所 連絡先等	〒	住所：
	電話番号	
	電話番号（携帯）	
	メールアドレス	
測定結果	50m走	秒　（　　年　　月測定結果）
	100m走	秒　（　　年　　月測定結果）
サッカー経歴 （選抜･トレセン等）		
自己アピール	自分のプレーに関する長所（特徴）を記載してください。	
その他、質問等		
過去の大きいｹｶﾞ （年、部位等）		
セレクション 参加可能日	可能な日程に○をつけてください。2回以上　　12/8（日）　・ 12/15（日）　・ 12/22（日）	

保護者氏名　　印

＊上記個人情報は第三者に提供または開示は一切いたしません。