

2018 アビスパ福岡U-13 セレクション 申込用紙

| | | | | | |
|-----------------|------------------------|-------------------------------|----------|-------|--|
| ふりがな | | | | 生年月日 | |
| 氏名 | | | | 年 | 月 日 |
| 住所 | 〒 | | | | |
| | (自宅)TEL | — | — | | |
| | (携帯)TEL | — | — | | |
| 保護者氏名 | Ⓜ | | | | |
| 現所属チーム名 | | | 所属小学校名 | | |
| チーム代表者氏名 | Ⓜ | | | | |
| 経験年数 | 年 | 利き足 | | ポジション | GK・DF・MF・FW <small>※該当するポジションに○をつけて下さい。</small> |
| 身長・体重 | cm | kg | 父の身長 | cm | 母の身長 cm |
| 選抜・トレセン歴 | ※最上位の選抜・トレセン歴をご記入ください。 | | | | |
| 50m走タイム | 秒 | マルチステージ・シャトルラン測定値 (20m往復走) | | | |
| 1次セレクション 希望日 | 8月28日(火) | ・ | 8月29日(水) | ・ | どちらでも良い |
| 自己アピール | | | | | |
| 所属スクール校 | (スクール生のみ) | | | | |