

# 2018 アビスパ福岡U-15GK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	〒			
	TEL — —			
保護者氏名	⑩			
現所属チーム名			所属中学校名	
チーム代表者氏名	⑩			
経験年数	年	利き足		
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)		
自己アピール				