

2018/2019エスポラーダ北海道セレクション申込用紙

★書類は2017年11月30日(木)当日必着です。

①	氏名	ふりがな)	(印)	生年月日	西暦	年	月	日	
				年齢	歳(2018年4月2日時点)				
②	住所	〒	-	自宅最寄駅)					
				線					駅
③	自宅電話番号	()		-					
	FAX番号	()		-					
	携帯電話	()		-					
	緊急連絡先	()	-	緊急連絡先名	(本人との続柄:)				
④	メールアドレス			@	※正確にご記入下さい。				
⑤	出身地	<例: 札幌市中央区>							
⑥	学校・勤務先名			勤務地	(例: 札幌市中央区)				
	勤務形態 <small>※学生以外</small>	(例: 正社員・アルバイト)		職種	※仕事内容				
⑦	来年度の進路	※⑤と異なる場合、または予定の方は記入して下さい。							
⑧	前所属チーム名	※現在チームに所属していない方の対象欄です。							
	現所属チーム名								
	所属チーム区分	(例: 北海道フットサルリーグ)							
	代表者同意欄	チーム代表者氏名:		(印)					
		※チーム代表者同意の書名、捺印がない申込は受けません。							
⑨	サッカー歴・フットサル歴(所属チーム歴)		※前所属チーム名、代表選出歴など出来るだけ詳細に記入下さい。						
	年齢								
⑩	ポジション (該当する○を黒く塗りつぶす)			⑪	身長	cm	体重	kg	
	ウェアサイズ: XS S M L XL その他()				(いずれかを○で囲む) ※上記以外のサイズはその他へ記入				
	血液型				型				
	利き足				(どちらかを○で囲む)		右足	/	左足
	健康状態				(どちらかを○で囲む)		良好	/	治療中
	※上記で治療中に○をつけた方のみ記入・・負傷箇所、病名など詳しく記入								
	アラ								
	アラ								
	ピヴォ								
	フィクソ								
(ゴレイロ)									
攻撃方向			⑫						
			自己PRコメント						
⑬	保護者氏名		印					←保護者印または拇印(未成年の応募者は必須)	