

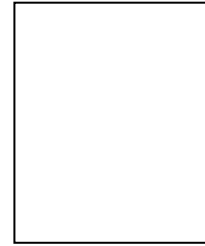
# 水戸ホーリーホックジュニアユースチーム セレクション申込書

2018年 月 日

1. 氏名 (ふりがな)

2. 住所 〒

3. 電話番号 自宅 ( ) -  
 (緊急連絡先) FAX ( ) -  
 携帯 - -



顔写真貼付枠

4. 生年月日 (西暦) 年 月 日

5. 学校名 (進学予定先) 中学校

6. 身長/体重 cm/ kg

7. 利き足 右 ・ 左

8. ポジション (詳しく書いてください。複数ポジション可)

① ② ③

9. 所属チーム

10. 所属チーム監督名/印 \_\_\_\_\_ (印)

11. サッカー歴 (前所属チーム、代表、トレセン経験の有無等を記載してください)

12. 応募動機

13. 家族構成

| 続柄 | 年齢 | 身長 | スポーツ歴 |
|----|----|----|-------|
|    | 歳  | cm | 年     |
|    | 歳  | cm | 年     |
|    | 歳  | cm | 年     |
|    | 歳  | cm | 年     |
|    | 歳  | cm | 年     |

14. 保護者氏名/印 \_\_\_\_\_ (印)

※当クラブは個人情報に関する法令およびその他の規範を遵守し、選手の個人情報の保護に万全を尽くします。当クラブは、選手の個人情報をクラブ内でのみに使用し、第三者に開示することはありません。