

水戸ホーリーホックサッカースクール スペシャルクラス セレクション申込書

記入日： 2020年 月 日

顔写真
貼付枠

1. 本人氏名	ふりがな			
2. 保護者氏名（続柄）	ふりがな			
3. 住所	〒			
4. TEL / FAX / メールアドレス	自宅（ ）	—	携帯（ ）	—
	FAX（ ）	—	メールアドレス	
5. 生年月日	西暦	年	月	日
6. 身長 / 体重 / 視力	cm	kg	右目	左目
7. 利き足	右 ・ 左 ・ 両利き ※該当するものに丸印をつけてください			
8. 小学校名				
9. 得意なポジション (複数ポジション可)				
10. サッカー歴 (前所属チーム、トレセン経験の有無等を記入してください)				
11. 現所属チームの監督(代表者) の氏名、および承諾印	印			
12. 水戸ホーリーホックスクールに通っていますか？（該当するものに丸印をつけてください）				
・いま通っています ・過去に通っていました ・通った事はありません				
13. 志望動機				
14. 家族構成	続柄	年齢	身長	スポーツ歴
		歳		年
		歳		年
		歳		年
		歳		年

※必ず、現所属チームの代表者もしくは監督の承諾印をもらってください。

※当クラブは個人情報に関する法令及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、選手の個人情報をセレクション活動の目的以外に使用いたしません。