CALDIO Football Club
since 2006

CALDIO Football Club
2019年度ジュニアユースセレクション　申し込み用紙

申込日：　　月　　日

ふりがな		ふりがな	
選手氏名		保護者氏名	
ローマ字表記		生年月日 （西暦）	年　　月　　日
住所ふりがな			
住所	〒		
自宅TEL		E-mail アドレス	
携帯TEL			
現所属チーム		進学予定 中学校	

身長	cm	50mタイム	秒	父 身長	cm
体重	kg	利き足		母 身長	cm

ポジション		選抜トレセン歴	

入団希望について ◯を記入して下さい	
入団希望 （　　）	他チームと検討　　検討チーム名 （　　）「　　」
特徴・アピールポイント	
備考欄	

※CALDIOジュニアユースセレクション以外の目的では使用致しません。
※当文書（セレクション申込用紙）の返却は致しません。
※必ずE-mailアドレスを明記し、info@caldiofc.comより受信できるように拒否設定を解除してください。

セレクション参加に同意します

保 護 者　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印

現チーム監督氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印