



# U-12強化カテゴリー / アドヴァンスクラス セレクション 申込用紙

## 希望

希望される全てのものを  
をご記入ください。

U-12強化カテゴリー / フィールド ・ GK ( 小学2・3・4年生はフィールドのみ )

アドヴァンスクラス / しんよこ校 ・ 東戸塚校 ・ 谷本公園校

ふりがな				ふりがな						
氏名				保護者氏名	印					
住所	〒									
Tel:	( )			Fax:	( )					
生年月日	平成	年	月	日	年齢	歳	性別	男・女	血液型	型
学校名	小学校			学年	年	身長	cm	体重	kg	
利き足	ポジション			会員番号(スクール生のみ)						
所属チーム	チーム名:		代表者名:		代表者連絡先: - -					
サッカー歴 (所属チーム歴)					サッカー歴 (個人選抜歴)					
学年	所属チーム名				学年	選抜歴など				
家族構成				緊急連絡先						
氏名	続柄	身長		氏名						
		cm		Tel: - - 携帯: - -						
		cm		緊急連絡先						
		cm		氏名						
		cm		Tel: - - 携帯: - -						
横浜FCからのお得な情報を今後受け取りますか？ (いずれかに をつけてください。)										
受け取ります ・ 受け取りません										

セレクション参加料の振込確認書類貼付

同封物を再度ご確認ください!

書類は8月6日(金)必着です。

セレクション参加料の振込確認書類(受領証コピーなど)  
返信用の「80円切手を貼付した封筒」1通  
返信用の「はがき」1枚(宛先に住所と本人氏名記入)  
当セレクション申込用紙(すべて記入・指定箇所に捺印)

事務局  
使用欄