



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に
○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(フィールド・GK)・東戸塚校・谷本公園校・保土ヶ谷校

※しんよこ校・保土ヶ谷校アドヴァンスクラスは、小学5年生のみ募集。

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:	印
	代表者連絡先:	E-mail:	

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 ①	
氏名	続柄	身長	氏名	
		cm	Tel: - - 携帯: - -	
		cm	緊急連絡先 ②	
		cm	氏名	
		cm	Tel: - - 携帯: - -	

セレクション参加料の振込確認書類貼付

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

- ★同封物を再度ご確認ください!
書類は8月29日(月)必着です。
- ① セレクション参加料の振込確認書類 (受領証コピーなど)
 - ② 返信用の「80円切手を貼付した封筒」1通
 - ③ 返信用の「はがき」1枚 (宛先に住所と本人氏名記入)
 - ④ 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
