

一般社団法人　神戸フットボールクラブ

～ジュニアユースセレクション　申込用紙～

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）選手名 |  | 生年月日 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 参加可能日参加可能日全てに〇 | 9月26日（日） | 10月2日（土） | 10月3日（日） | 10月9日（土） |
| 電話番号 |  | 緊急連絡先 |  |
| 血液型 |  |
| 小学校 |  | 進学予定中学校 |  |
| 身長 | 　　　　　　cm | 体重 | 　　　　　　kg |
| サッカー歴 | 　　　　　　年 | 現所属チーム |  |
| ポジション |  | 利き足 |  |
| ５０ｍ走ベストタイム |  |  |  |
| 選抜歴 |  |
| 自己ＰＲ |  |
| 保護者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 案内送付方法メール、ＦＡＸいずれかに〇連絡先を記入して下さい。 | メール | ＦＡＸ |
| アドレス | ＦＡＸ番号 |
| 記入して頂いた連絡先に「セレクション日程」「合否」「その他の連絡事項」を送付致します。メールの場合はselection@kobe-fc.comより案内を送信します。受信制限（受信拒否）設定の解除をお願いします。 |
| 備　　考 |  |

※　セレクション参加日程は当クラブで決定させて頂きますが、全て参加できない場合は申し込み用紙の

備考欄にご記入下さい。

　 ※　楷書体ではっきりとご記入下さい。名前には必ず「フリガナ」を必ずご記入下さい。

※　応募で頂いた個人情報は、第３者に提示または、開示するものではありません。