

京都サンガF.C.U-18(スカラーアスリートプロジェクト) 2015年度 セレクション願書

*下記個人情報は、当セレクションにおける選考および緊急時の連絡に使用するもので、それ以外には使用いたしません。 記入日： 2015年 月 日

ふりがな				学年	2015年度現在 中学 年		写真 (4×3) *スナップ写真不可				
本人氏名				国籍							
生年月日	西暦	年	月	日(歳)							
現住所	〒										
TEL	()			FAX	()						
保護者氏名	Ⓜ			緊急連絡先	()						
ポジション		利き足		視力	右: 左: /	コンタクト使用(有・無)					
身長	cm	体重	kg	足のサイズ	cm	血液型 型					
フィジカル調査	50m []秒		100m []秒		(年 月測定)						
所属クラブ 情報 (小学年代)	クラブ名			学校情報 (小学校)	小学校名						
	指導者				担任名						
所属クラブ 情報 (中学年代)	クラブ名			学校情報 (中学校)	中学校名						
	指導者				担任名						
学習の記録 ※成績を5段階評価で記入してください。2学期制の学校は3学年の成績は未記入でかまいません。											
	国語	社会	数学	理科	英語	音楽	美術	保体	技家	内申合計	備考
1学年(学年末)											
2学年(学年末)											
3学年(1学期)											
保護者身体調査 ※身長をご記入ください											
父親 : cm				母親 : cm							
代表歴 (地区トレセン・地区選抜)											
家族氏名		年齢		続柄		家族氏名		年齢		続柄	
自己アピール											
1次選考参加希望日程 ※必ず参加希望日程に○をつけてください。人数の調整により、ご希望に添いかねることもありますので、予めご了承ください。 8月6日(木)の応募締切後に1次選考の参加日程をハガキにてご案内いたします。											
() 8月19日(水)18:00~20:00						() 8月22日(土)18:00~20:00					