



神奈川大学体育会サッカー部セレクション申込用紙【2019年入部対象者】

名前	フリガナ		ポジション
生年月日	年	月	日
現所属チーム <small>ユース所属は高校も</small>			利き足：
			利き手：
在籍チーム	クラブ名：	中学校：	体 重：
	クラブ名：	小学校：	血液型：
選抜・代表歴など			
現住所	〒		
住所（実家）	〒		
電話番号（自宅）		電話番号（携帯）	
保護者氏名		緊急連絡先	
所属チーム住所	〒		
代表者		連絡先	

志望理由をお書きください（書式自由）

上記の者、この度神奈川大学体育会サッカー部セレクションを受験させたく、同意の上、申し込み致します。（チーム代表者または保護者の署名、捺印またはサインをご記入願います）

名前：

捺印・サイン