



浦和レッズレディースJr.ユース セレクション応募用紙 受講票NO _____

ふりがな					ポジション	第1希望	第2希望
選手氏名					血液型		型
生年月日(西暦)					身長		cm
参加希望日					体重		kg
現住所	〒 —				利き手		
					利き足		
電話番号	TEL				足のサイズ	cm	
最寄駅					50m走	秒	
保護者氏名					過去の身長・体重		
緊急連絡先(携帯)					1年生	cm	kg
メールアドレス					2年生	cm	kg
小学校名					3年生	cm	kg
所属チーム					4年生	cm	kg
トレセン					5年生	cm	kg
家族氏名	続柄	年齢	身長	スポーツ歴	サッカー以外のスポーツ歴		
					障害歴(骨折、オスグット等)		

GKとFPを兼任している方は受講されるポジションを第1希望に明記して下さい。
 また、本セレクション応募用紙記載の個人情報及びその他情報内容は浦和レッズが下記の目的に使用します。
 1.参加選手、保護者への連絡等を行うための名簿の作成
 2.緊急時に対応を行うため
 上記目的以外には使用せず、厳正なる管理のもと保護します。
 上記目的に本承諾書の情報を使用することに同意します。

3×4cm
 写真裏に氏名を明記し
 貼り付けて下さい

保護者署名(直筆) _____ 印