



2019年度 マイナビベガルタ仙台レディースジュニアユース(U-15)
セレクション申込書

セレクション<<10月27日(土)>>

| | | | | | | | | |
|-----------|------|------|-----|-------------------|------------|-----------|-------------|-------|
| ふりがな | | | | 希望ポジション (第1希望) | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | |
| ふりがな | | | | 希望ポジション (第2希望) | | | | |
| 保護者 氏名 | Ⓜ | | | | | | | |
| 現住所 | 〒 - | | | 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日(歳) |
| 電話 | - - | | FAX | - - | | 緊急 連絡先 | - - | |
| 身長 | cm | 体重 | kg | 血液型 | 型 | 視力 | 左 | 右 |
| 利き足 | | 50m走 | 秒 | 20m シャトルラン | 回 | | トレセン 代表歴 | |
| 所属クラブ | クラブ名 | | | | 指導者 氏名 | Ⓜ | | |
| | | | | | 指導者 連絡先 | - - | | |

※所属チームには必ずセレクションを受ける旨をお伝えください。

| | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 身長 |
|------|----|----|----|----|
| 家族構成 | | | | cm |
| | | | | cm |
| | | | | cm |
| | | | | cm |
| | | | | cm |

【健康申告書】

1. 今までにかかった病気、怪我についてお知らせください。(時期、症状、病院名、主治医など)
(例)結核、肺炎、心臓の病気、貧血、アレルギー性疾患(喘息、アトピー性皮膚炎、鼻炎、花粉症など)、分離症、骨折、脱臼など

2. 現在治療中の病気、および過激な運動に対することに支障がある身体障害(怪我)があれば記入してください。

3. その他に気を付けていること、また知らせておいたほうが良いことがありましたら記入してください。
(例)現在服用中の薬、薬に対するアレルギー、特異体質など

※上記個人情報、当クラブのセレクションにおける選考、および緊急時の連絡先に使用するため、それ以外の目的には一切使用いたしません

申込締切は、2018年10月23日(火)必着です。

【送付先】

〒981-3206 仙台市泉区明通1-1-2
マイナビベガルタ仙台レディース棟2階
TEL:022-342-1130(担当:小川)