

2019年度・エスタジオ横浜フットサルスクールスペシャルクラス セレクション応募用紙

申込日： 年 月 日

※参加希望日どちらか1日に○をつけてください

|            |              |                        |
|------------|--------------|------------------------|
| 選考会<br>希望日 | 1次選考 1/19(土) | (17:15~19:00 受付16:45 ) |
|            | 1次選考 1/20(日) | (17:15~19:00 受付16:45 ) |



希望日に○をつけてください。↓

|            |         |                    |
|------------|---------|--------------------|
| 合格/入会后希望曜日 | 火 水 木 金 | (17:40~19:00 Bコート) |
|------------|---------|--------------------|

(週1回~週3回まで) ※月曜日は合同練習

|               |                 |        |
|---------------|-----------------|--------|
|               | フリガナ            | 性別     |
| 氏 名           |                 | 男 ・ 女  |
| 生 年 月 日       | (西暦) 年 月 日      | ( 歳)   |
| 在 学 校         |                 | 現学年    |
| 現在のサッカークラブ    |                 |        |
| サッカー歴(選抜等)    |                 |        |
| 保護者氏名         | フリガナ            | 本人との関係 |
|               | Ⓜまたはサイン         |        |
| 現 住 所         | 〒               |        |
| 保護者連絡先        | 自宅電話番号:         |        |
|               | 携帯電話番号:         |        |
|               | 連絡先メールアドレス:     |        |
| ポジション(どちらかに○) | GK FP           |        |
| アピールポイント      | 身長 cm 体重 Kg 利き足 |        |
|               |                 |        |