

# FCヴィアージャジュニアユースセレクション申込書

選手氏名 \_\_\_\_\_ フリガナ \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

生年月日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

現所属チーム \_\_\_\_\_ 進学予定中学校（受験含む） \_\_\_\_\_

選抜歴 \_\_\_\_\_ （選抜、トレセンなど） \_\_\_\_\_

ポジション \_\_\_\_\_ ※右サイドハーフなど

データ 身長 \_\_\_\_\_ c m 体重 \_\_\_\_\_ k g 選手利き足 \_\_\_\_\_

ご両親身長 父 \_\_\_\_\_ c m 母 \_\_\_\_\_ c m

他ジュニアユースの受験（受験予定・返事待ち等）があればチーム名、現段階など記入ください。  
（選考には関係ありませんのでご協力お願いします）

## 注意事項

セレクションに関するの怪我などに関しましては、FCヴィアージャスタッフにより応急処置を致しますが、その後の処置・治療は各自にてお願いします。

以上、注意事項を承諾の上 FCヴィアージャジュニアユースセレクションに参加致します  
令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

選手氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

FCヴィアージャ事務局

☎070-5554-8668

✉fcviagem2009@gmail.com