

2020年1月31日（金）必着

2020 アルテリーヴォ和歌山ジュニアユース セレクション参加申込書

ふりがな			
氏名			
生年月日	西暦 20 年 月 日 (満 歳)		
現住所	〒		
保護者氏名 携帯電話	氏名	携帯	
E-mail			
身長／体重	cm / kg	ポジション	FW ・ MF ・ DF ・ GK
利き足	右 ・ 左	50M走	秒
現在の登録チーム		小学校名	
サッカー競技歴	(少年の所属チーム・主な出場大会および成績など)		
目標			
持っている怪我や疾病、アレルギー			

「アルテリーヴォ和歌山のセレクションへ参加することに同意します。」

保護者氏名 :

Ⓜ

※保護者による同意・署名捺印のうえご提出願います。

〒640-8423 和歌山市松江中3丁目2-20 NPO法人和歌山からJリーグチームをつくる会
 TEL:073-488-3288 FAX:073-488-3289 E-mail:
 info@arterivo.com