

2014年度 ベガルタ仙台ユース(U-18) セレクション 申込用紙

受付番号:
受付日:

ふりがな		ふりがな	
氏名		保護者氏名	印
希望ポジション	第1希望ポジション	第2希望ポジション	
選抜歴等			
住 所	〒 _____		
	自宅TEL: () () ()	保護者携帯: () () ()	(父・母)
	本人携帯: () () ()	FAX : () () ()	
生年月日	年 月 日	身長	cm 体重 kg
学校名	中学校	血液型	型 利き足
所属チーム	チーム名:	代表者名:	印 連絡先:

☆2ヶ所、捺印をお忘れなく！！

今までにしたケガ・疾患を記入(喘息・アレルギー・貧血・不整脈等の内科的疾患含む)			家 族 構 成		
部 位	時 期	症 状	氏 名	続 柄	身 長
					cm
					cm
現在治療中のケガ・疾患を記入(喘息・アレルギー・貧血・不整脈等の内科的疾患含む)					cm
					cm
					cm
					cm

※この用紙をコピーをし、大切に保管してください。

※申込み締め切りは、2013年8月19日(月曜日・必着)です。