2016年度 ベガルタ仙台ユース(U-18) セレクション申込書

記入日:平成 年 月 日 国籍 出生地 ふりがな 氏名 西暦 年 希望ポジション(第1希望) 希望ポジション(第2希望) 生年月日 月 日(歳) 現住所 緊急連絡先 TEL FAX 保護者 氏名 (EI) クラブ名 身長 右 所属クラブ (小学校) 指導者名 体重 左 視力 利き足/ クラブ名 あり サイズ コンタクト 使用 現所属クラブ 指導者名 (FI) 血液型 なし (中学校) 連絡先 学校名 担任 代表歴 選抜歴 ☆2ヶ所の捺印をお忘れなく!!

フィジカル調査	50m走タイム		100m走タイム		12分完走距離		20mシャトルラン		父親の身長	母親の身長	
フィンカル副国		秒		秒		m		回	cm	cm	
		国語	数学	英語	理科	社会	合計		備	考	
学習調査	1年生										
	2年生										
	3年生										
	氏名			続柄	年齢	備考					
家族構成											
-											

【俳	庫	由	生	*	٦

【健康甲音音】 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

4. 切は元況 TVが以い、のよい過放な圧到にがするにに又怪がめる才体怪古(まな)がめがはむへして、	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	写(怪我)があれば記入してく
--	---	-----------	---------------------------	----------------

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

※上記個人情報は、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もので、それ以外の目的には一切使用いたしません