

FAX:0562-33-7677

受付日	
受付印	

名古屋オーシャンズ ユースアカデミーセレクション 申込用紙					
お名前	(姓)	(名)	生年月日	(西暦) 年 月 日	
フリガナ			年齢	才	
現在の学年	小6	中1	学校名	記入例)名古屋市立大海小学校	
ご住所	〒 () 県				
連絡先	TEL				
	FAX				
	携帯番号				
	その他の連絡先				
希望ポジション	GK	FP	サッカーでの得意ポジション	GK	DF MF FW
体格	身長	cm	体重	kg	利き足
アピールポイント					
サッカー歴					
フットサル歴					
現在の所属チーム					
所属チーム連絡先	〒 () 県				
	TEL — —				
所属チーム代表者	(所属選手名) のセレクション参加を認めます。				
	代表者 印				