

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	中3	高1	高2	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							
練習参加希望日時	※同週火・木で練習参加必須							