



2017年度 ベガルタ仙台ユース(U-18)
セレクション申込書

| | | | | | | | | | | | |
|----------------|------|-------|-----|------|-------------------|--------|-----|-------|-------|---------------|---|
| ふりがな | | | | | 希望ポジション (第1希望) | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | | | | | 希望ポジション (第2希望) | | | | | | |
| 保護者氏名 | Ⓜ | | | | | | | | | | |
| 現住所 | 〒 - | | | | 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日(歳) | | |
| 電話 | - - | | FAX | - - | | 緊急連絡先 | - - | | | | |
| 身長 | 現在 | 中2年 | 中1年 | 小6年 | 体重 | Kg | 血液型 | 型 | 視力 | 左 | 右 |
| | cm | cm | cm | cm | | | | | | | |
| 利き足 | | 足のサイズ | | 50m走 | | 100m走 | | 12分間走 | | 20m シャトルラン | 回 |
| | | cm | cm | 秒 | 秒 | 秒 | 秒 | m | | | |
| 所属クラブ (小学校) | クラブ名 | | | | | 指導者氏名 | | | | | |
| 所属クラブ (中学校) | クラブ名 | | | | | 指導者氏名 | Ⓜ | | | | |
| | 選抜歴 | | | | | 指導者連絡先 | - - | | | | |

☆2ヶ所の捺印をお忘れなく!!

| | | | | | | | | |
|------|-----|-----------------|-------|----|----|----|----|----|
| 中学校名 | 中学校 | 学習調査 (通知表評価) | | 国語 | 数学 | 英語 | 理科 | 社会 |
| 電話 | - - | | 中学1年生 | | | | | |
| 担任 | 先生 | | 中学2年生 | | | | | |

| | | | | |
|------|----|----|----|----|
| 家族構成 | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 身長 |
| | | | | cm |
| | | | | cm |
| | | | | cm |
| | | | | cm |

【健康申告書】

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

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(怪我)があれば記入してください。

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、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

申込締切は、2016年6月28日(火)必着です。

|