

2019年大宮アルディージャU12チームセレクション申込書

整理番号	
------	--

本人氏名	ふりがな		受験ポジション(どちらかに○)				
			FP	GK			
保護者氏名	ふりがな						
	印						
住所	〒						
電話番号	自宅 (携帯)						
生年月日	年 月 日 生まれ						
1次セレクション参加希望日 ※第1希望、第2希望に1つずつ○を付けて下さい。 ※希望に沿えない場合もございます。	第1回:2019年12月1日(日)(予備日:12/7(土))17:30~18:50 (第1希望 ・ 第2希望)						
	第2回:2019年12月1日(日)(予備日:12/7(土))19:00~20:20 (第1希望 ・ 第2希望)						
本人の現在の身長/体重/足のサイズ	身長	cm	体重	kg	足のサイズ	cm	
本人の過去の身長/体重経過(身体測定結果)	学年	小学1年	小学2年	小学3年	小学4年	小学5年	小学6年
	身長	cm	cm	cm	cm		
	体重	kg	kg	kg	kg		
利き足/50m走タイム/20mシャトルラン	利き足		50m走		20mシャトルラン		
両親の身長	父	cm		母	cm		
祖父母の身長	父方(祖父/祖母)	cm	cm	母方(祖父/祖母)	cm	cm	
現所属学校/所属チーム/代表者氏名	現所属学校	小学校	現所属チーム		代表者(監督)氏名		
得意なポジション(2つ)	①		②				
所属チーム歴	年月	所属チーム	代表者/監督名	主なタイトル			
代表レセ選抜歴	年月	代表・選抜・トレセン歴		年月	代表・選抜・トレセン歴		
家族構成	氏名	続柄	年齢	身長(cm)	職業	スポーツ歴/年数/実績	
既往歴 (アレルギーなども含む)	年	症状:			年	症状:	
	年	症状:			年	症状:	
自己PR							