



福島ユナイテッドフットボールクラブ

2024年度入団 福島ユナイテッドFC U-18 セレクション 申込書

申込日	年 月 日		
フリガナ		フリガナ	
選手氏名		保護者氏名	⑩
住所	〒 —		
自宅電話	— —	携帯番号	— —
E-mail		学校名	
生年月日	西暦 年 月 日(満 歳)	学年	年
現在所属のチーム名		現在のポジション	
トレセン等経歴	身長		cm
	体重		kg
	利き足		
選手の身長を予測するため身長をご記入ください			
実父	cm	実母	cm
緊急連絡先住所	〒 —		
	携帯電話	— —	自宅以外 — —
所属チーム代表者もしくは監督署名欄			⑩

※上記情報は、㈱AC福島ユナイテッドにおいて適正に管理され、当社の情報を提供する以外に第三者に提供する事はありません。

