



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-15 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	Ⓔ		
住所	〒 —						
自宅電話	—	—	—	携帯番号	—	—	
自宅FAX	—	—	—	E-mail			
生年月日	西暦	年	月	日(満	歳)	利き足	
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	
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	—	—	

※上記情報は、株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。

所属チーム代表者もしくは監督署名欄	
	Ⓔ

FUKUSHIMA
United
Football Club