

## 2025年度入団 福島ユナイテッドFC U-18 セレクション参加 申込書

記入日 2024年 月 日

フリガナ				生年月日	暦 年 月 日(満 歳)		
選手氏名				身長	cm	利き足	
現所属 チーム名	学校名			体重	kg	血液型	
4種チーム名 (スクール名)							
住所	〒 —						
自宅電話			携帯電話				
E-mail							
現在の ポジション (1~3で、 両方とも記 入)	1-4-4-2の場合		○ ○	1-4-3-3の場合		○ ○ ○	
	○ ○ ○ ○			○ ○ ○			
	○ ○ ○ ○			○ ○ ○			
	○			○			
トレセン等 経歴				50m走タイム			
				持久走タイム	例) 1500m 5分30秒		
アピール ポイント (武器など)							
志望理由							
既往歴 持病 アレルギー	※1ヶ月以上プレー不能だった怪我や病気を記入してください。例)右橈骨骨折_小6.4月~6月(手術あり)、喘息_中2.8~10月、分離症_中3.4~8月(手術なし)						
フリガナ							
保護者氏名	(印)						
緊急連絡先	〒 —			実父	cm		
				実母	cm		
携帯電話			自宅以外				

※上記情報は、株式会社福島ユナイテッドFC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(記載内容に相違ありません)

(印)