

2019 年度 鹿島アントラーズユース選考会申込用紙

◆楷書で丁寧に記入ください。

※希望選考会日のいずれかに○をして下さい。

両会場ご希望の場合は、それぞれの選考会日の申込用紙をご用意ください。

(1) 7 月 16日 鹿島会場 (2) 8 月 6日 つくば会場



1. 氏名	ふりがな				
2. 生年月日・年齢	年 月 日 (歳)				
3. 学校名・学年					
4. 保護者氏名	(印) ※保護者の捺印必須				
5. 住所	〒				
6. 電話番号	自宅				
	携帯電話				
7. 利き足					
8. 現所属チーム名					
9. ポジション ※得意とするポジションを第三希望まで記入する様にして下さい。 (GK は例外)	①ゴールキーパー ②右サイドバック ③左サイドバック ④センターバック ⑤ボランチ ⑥右サイドハーフ ⑦左サイドハーフ ⑧センターハーフ ⑨右フォワード ⑩左フォワード ⑪センターフォワード				
	第一希望		第二希望		第三希望
10. サッカー歴及び実績					
11. 身長 cm	12. 体重 kg	13. 50m 走タイム			秒
14. 両親の身長	父親 cm	母親			cm
15. サッカー以外の習い事					

■郵送先

〒314-0007

茨城県鹿嶋市神向寺 26-2 カシマサッカースタジアム内アントラーズコールセンター
ユース選考会事務局宛

※お申込後案内・通知はいたしませんので選考会当日、時間厳守にて現地に集合してください。