

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。

※希望選考会日に○をして下さい。

(1) 7月18日 鹿島会場

(2) 8月8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
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ファンクラブ事務局

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に時間厳守にて現地に集合してください。