

鹿島アントラーズ ジュニアユース選考会 申込用紙

◆楷書で丁寧に記入ください。

1 氏名	ふりがな		
2 生年月日・年齢	西暦	年	月 日 (歳)
3 学校名(進学予定)	中学校	学年	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	—	—
7 希望コース	鹿島 ・ ノルテ ・ つくば		
8 所属チーム名			
9 ポジション			
10 サッカー歴			
11 身長	cm	12 体重	kg

■郵送先

〒314-0007

茨城県鹿嶋市神向寺後山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
ジュニアユース選考会事務局宛

※複数校を希望される方はそれぞれの希望校毎に申込を行って下さい。

(※参加費は希望校1校につき3,000円が必要となります。)

※お申込後案内・通知はしません。選考会当日に時間厳守にて現地に集合下さい。