「ジュ ブリーレ鹿児島　2017年選手体験参加申込書」

※①～⑭をすべて記入　平成28年　　月　　日　　ジュブリーレ鹿児島事務局　FAX:099－204－9744

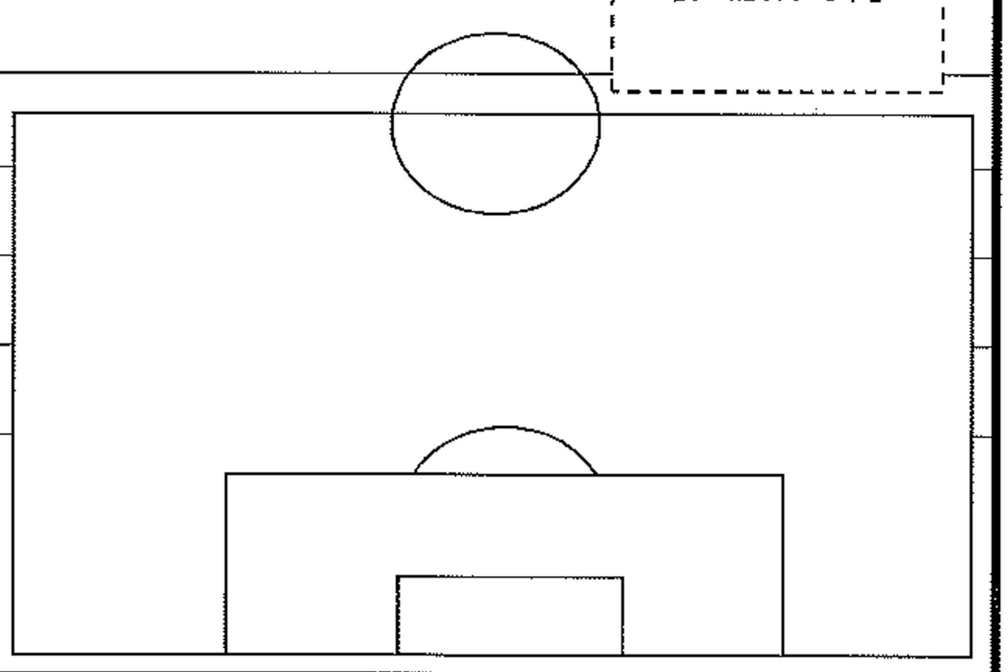
フリガナ ①氏　　名			②生年月日(満年齢) 西暦　　年　　月　　日 生れ(満　　歳) 出身都道府県:
③住　　所	自宅:〒		④勤務先・学校名(学年) (　　年)
⑤電話番号 ※携帯電話は必ず記入。他は、可能な限り記入してください。	携　帯:		⑥身長 cm　⑦体重 kg
	自　宅:		⑧利き足:　　右　・　左
	ＦＡＸ:		⑨ポジション: GK ・ DF ・ MF ・ FW 〔 右 ・ 中央 ・ 左 〕
	E-mail:		〔 携帯　・　自宅 〕
	勤務先		
⑩現在の所属	〈チーム名〉		〔チーム所在県:　　〕

⑪経　　歴	中　学　校	高　　校	大　　学
〈社会人の経歴は新しい順に1)から記入〉	社　会　人		
	1)〈現在〉	2)〈～2010〉	3)

⑫主な競技成績	大　会　名	出場チーム名	ポジション　〔場所に○〕
			〔右・中央・左〕
			〔右・中央・左〕
			〔右・中央・左〕
			〔右・中央・左〕

⑬自己PR、志望動機:

※『2011年11月1日以後撮影した写真。必ず当日持参する事。…裏に記名する事』



⑭
※右の図に、自分の得意なポジションを記入すること。
▷システム:4－4－2、4－3－3、4－5－1、等⇒〔　－　－　－　〕
▷自分のポジションを二重丸で記入:◎、他選手は:○で記入

※個人情報については、すべて今回の「セレクション申込み」のみに使用するものとし、部外秘を厳守いたします。