



2022年度 袋井サッカークラブ ジュニアユース入団申込書

受付番号	
受付日	・ ・

氏名	ふりがな	生年月日	西暦20 年 月 日生/満 歳	
		出身地	道府県	市町村
現住所	〒 - -			
TEL	FAX	携帯(父・母)	アドレス(父・母)	
最終学歴		年 卒業 ・ 卒業見込み		
進学予定中学校		中学校		

身長	c m	体重	kg	希望ポジション	※それぞれ①②の番号を記入して下さい	4-4-2		FW	3-5-2	
血液型	型	利き足	右・左					MF		
50m走	秒							DF		
健康状態	(傷病歴・既往症等)							GK		
アレルギー	(食物等)									

サッカー歴(西暦)	サッカー歴(小学生から記入)	選抜・代表歴など
年～ 年		
年～ 年		
年～ 年		
年～ 年		

プレー上の特徴	

保護者署名	
-------	--

← ※未成年者は、必ず保護者署名および捺印が必要となります。署名捺印が無い場合は無効となります。

【FAX送信先】 0538-74-7245 袋井SC事務局 行