



2025年度 徳島ヴォルティスジュニアユースセレクション 申込書

(申込日) 2024 年 月 日

ふりがな		生年月日		写真添付 縦4cm×横 3cm
選手氏名		20	年 月 日	
保護者氏名	Ⓜ	本人との関係		

連絡先	住所	〒 -		
	TEL		携帯	
	保護者 緊急連絡先		E-mail	

出身地	都道府県	市町村
-----	------	-----

身長	現在	cm	6年生(4月)	cm
----	----	----	---------	----

体重 (現在)	kg	利き足 (○を記入)	右 / 左
------------	----	---------------	-------

足のサイズ	cm	血液型	型	両親の 身長	父親	cm / 母親	cm
-------	----	-----	---	-----------	----	---------	----

ポジション ○ → ● に塗りつぶしてください。			
--------------------------------	--	--	--

在学小学校名	
--------	--

中学校名(入学予定)	
------------	--

サッカー歴 (選抜/トレセン等)	
---------------------	--

スポーツ歴 (サッカー以外のスポーツ)	
------------------------	--

所属サッカースクール (現所属)	校	曜日	クラス	<small>※複数所属の方は複数ご記入ください 例：板野 火 スペシャル 板野 水 スーパー</small>
---------------------	---	----	-----	-----------------------------------------------------------------

GKへの興味	有	無
--------	---	---

自己PR (得意なプレー/将来の目標など) ※選手本人が記入してください。

--

疾患・傷害歴	
--------	--

備考 (連絡事項/要望/伝えておくべきこと)

--

所属チーム承諾欄 ※現所属チーム代表者(もしくは監督/コーチ)の署名・捺印が必要となります。

現所属チーム名		連絡先 (電話番号)	
---------	--	---------------	--

現所属チーム 代表者氏名	上記の選手が、徳島ヴォルティスジュニアユースセレクションへの参加を認めます。 [] 代表 [] 監督 [] コーチ	承認日 2024年 月 日
-----------------	-----------------------------------------------------------------------	---------------------

※ご記入していただきました個人情報につきましては、当該セレクションでの連絡等のみに活用し、外部への情報提供には利用いたしません。