

2016年度 湘南ベルマーレスーパークラス／強化特待クラス セレクション申込用紙

ふりがな				ふりがな			
氏名				保護者氏名	印		
住所	〒 _____			学年	新 年生		
				2016年度の学年を記入			
学校名	小学校	性別		身長	cm	体重	kg
生年月日	20 年	月	日	血液型		利き足	
保護者勤務先				セレクション時希望ポジション	GK	DF	MF FW
家族構成(本人以外)				連絡先 ①			
氏名	続柄	身長		氏名			
		cm		電話番号	-	-	
		cm		連絡先 ②			
		cm		氏名			
		cm		電話番号	-	-	
所属チーム	チーム名:			所属チーム代表者印	印		
サッカー歴(所属チーム歴)				サッカー歴(個人選抜歴)			
学年	所属チーム名			学年	選抜歴など		
ご希望クラス(○をつけてください複数可)							
スーパークラス希望		強化特待クラス希望		強化特待クラスのみ希望			
第1希望	週	回	校	校	(例 週1回 厚木南校)		
第2希望	週	回	校	校			
第3希望	週	回	校	校			
スーパークラス(新2,3年生)会場 【火曜日】厚木南校・辻堂校 【水曜日】秦野校 【木曜日】上府中校・茅ヶ崎校							
スーパークラス(新4,5,6年生)会場 【火曜日】厚木南校・辻堂校 【水曜日】秦野校・馬入校(5,6年生)・馬入GK校(5,6年生) 【木曜日】上府中校・茅ヶ崎校 【金曜日】馬入校(4,6年生)							
強化特待クラス(新3,4,5,6年生)会場 【水曜日】馬入校 【金曜日】馬入校							
※複数会場、週2回以上在籍可能です ※定員によりご希望に添えない場合もございます ※開催曜日など変更がある場合もございます							
スクール生				2015年度スーパークラス生			
※スクール生はこちらを記入して下さい				※現スーパークラス生はこちらを記入して下さい			
(クラス名、曜日)				(クラス名、曜日 ※最終セレクションから参加となります)			
校		曜日		校		曜日	

※個人情報につきましては、ご案内のみに使用いたします。

振り込み用紙貼り付け欄

10月21日(水)必着

- ①セレクション参加費の振り込み確認書
- ②申込用紙