

2015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
			2015年度を記入してください。		
自宅番号	- -		自宅FAX	- -	
保護者勤務先			血液型	型	
			身長	cm	体重
					kg
学校名	小学校	ポジション	利き足	50mタイム	秒
生年月日	平成	年	月	日	※計測したことのない方は未記入
家族構成			緊急連絡先 ①		
氏名	続柄	身長	氏名		
		cm	電話番号	- -	
		cm	緊急連絡先 ②		
		cm	氏名		
		cm	電話番号	- -	
		cm			
		cm			
所属チーム	チーム名:				
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	
ご希望のクラス(○をつけてください。両方可)	スーパークラス		強化特待クラス		
希望コース・会場 (○をつけてください。) 複数可 (原則ご自宅から一番近い会場をお選びください)	週1回希望		週2回希望		
	上府中校	秦野校	厚木南校	馬入校	馬入校(GK) 茅ヶ崎校
スクール生			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			※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。

**書類は10月22日(水)必着です。**

振込み確認書貼付

- ①セレクション参加料の振込確認書(受領証コピーなど)
- ②ハガキ1通
- ※1通とも宛先に住所と本人氏名記入(保護者が記入)
- ③申込用紙(すべて記入)