

FC今治 U-18 セレクション願書



記入日：2026年 月 日

ふりがな	ふりがな
本人氏名	保護者氏名
生年月日	西暦 年 月 日
住所	印
TEL	()
FAX	()
メール アドレス	緊急 連絡先 ()
ポジション	利き足 視力 右： 左： コンタクト (有・無)
身長	cm 体重 kg 足のサイズ cm 血液型 型
所属クラブ 情報	所属チーム代表者直筆
	フィジカル 50m走 秒
	クラブ名 調査
	代表者 学校情報 学校名
代表者連絡先	(中学校) 担任名
保護者身体調査※身長・スポーツ歴をご記入ください。	
父親： cm スポーツ歴：	母親： cm スポーツ歴：
サッカー歴（地区トレセン等）選出時・学年も記入※サッカー以外のスポーツ歴も記入してください	
システム	1-4-4-2 1-3-4-3 1-4-3-3
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	適性ポジション に番号を記入 1～3
所属チーム受験承諾書	
所属選手のFC今治U-18セレクション受験を認めます。 西暦 年 月 日	
代表者氏名 _____ 印	

※上記個人情報は、当セレクションにおける選考及びクラブ情報のご案内に使用するもので、それ以外には使用致しません。

FAX (0898-31-8702)