

2019年度湘南ベルマーレ強化特待クラスセレクション申込書

該当するものに○をしクラスをご記入ください

湘南ベルマーレスクール生

スーパークラス生

一般

校 曜日

校 曜日

2019年度学年

現 年生

ふりがな

参加者氏名

性別

男 女

セレクション時希望ポジション

FP / GK

生年月日

20 年 月 日

現身長

cm

利き手

手

現体重

kg

利き足

足

住所

〒

保護者電話番号

(続柄 )

家族構成(本人以外)

氏名

続柄

年齢

身長

スポーツ歴

歳

cm

歳

cm

歳

cm

歳

cm

歳

cm

所属チーム名

所属チーム代表者署名

印

希望クラスにチェックをつけてください

チェック欄

①

強化特待クラスのみ希望

②

強化特待クラス不合格時にスーパークラスにお通い頂く意思あり

申込み締切:2019年4月21日(日)書類必着

セレクション参加費 払込み証明書貼り付け欄

のり付け

強化特待クラス活動日

会場:馬入ふれあい公園人工芝グラウンド

日時:水曜日 17:00~18:30

金曜日 17:00~18:30