

VONDS市原FC・VONDS市原Vert		合同セレクション申込書	
フリガナ		写真	
氏名			
住所 〒			
生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳)	E-mail	
携帯	電話番号	FAX	
身長 cm	体重 Kg	血液型: A B O AB	
国籍/出身地	/	現所属チーム	利き足: 右・左・両足
記入方法 右のシステムの図の○印に自分が希望するポジションから第1希望、第2希望、第3希望を○の中に数字を記入してください。		4-4-2の場合	3-6-1の場合
学歴 高校 大学 専門学校 その他		*サッカー経歴* (現所属からさかのぼって所属クラブと当時のポジション、期間を記入してください)	
1 (小学生)	POS:	年 月 ~ 年	
2 (中学生)	POS:	年 月 ~ 年	
3 (高校生)	POS:	年 月 ~ 年	
4 (大学・専門・社会人)	POS:	年 月 ~ 年	
4 (大学・専門・社会人)	POS:	年 月 ~ 年	
*選抜歴* (国体・地域選抜・代表など選抜された年(例2017年)も記入してください)			
*過去の実績* (出場記録、大会成績など記入した実績の年(例2017年)も記入してください)			
大会名		年	試合出場 得点
大会名		年	試合出場 得点
大会名		年	試合出場 得点
大会名		年	試合出場 得点
大会名		年	試合出場 得点
*自己PR*			
*送付して頂きました申請書は、VONDS市原セレクションの参考資料として使用させて頂きます。それ以外の目的では使用いたしません。セレクションの負傷に関しましては、応急処置はしますが、その後は各自対応をお願い申し上げます。			
VONDS市原 〒290-0167 千葉県市原市嘉多890-1 TEL:0436-75-2015 FAX:0436-75-2016			
参加日	2月2日		

