

名古屋グランパス育成セレクション係 行

FAX: 0565-43-1152

ご記入日	受付日

名古屋グランパスエイト 育成セレクション 申込用紙

現在の学年	小2 中1	小3 中2	小4	小5 中3	小6	学校名	記入例)名古屋市立赤鯺小学校
お名前	(姓)		(名)			生年月日	(西暦) 年 月 日
(フリガナ)						年 齡	才
ご住所	〒 - () 県						
連絡先	TEL						
	FAX						
	携帯TEL					(続柄)	
	その他の連絡先						
得意なポジション	GK ・ DF ・ MF ・ FW						
体格	身長	cm			体重	kg	
サッカー歴	トレセン・選抜等の活動歴						
現所属チーム	クラブ名(学校名)						
	登録選手証 No.		(必ずご記入ください)				
所属チーム連絡先	〒 -						
	TEL						
所属チーム代表者	ご記入日 2010年 月 日						
	(所属選手名)		のセレクション参加を認めます。				
	代表者		(印)				

※名古屋グランパスエイトは、セレクション参加希望者よりご提出されます「個人情報」に関しましては、個人情報保護法その他の関連法令の理念に則り、セレクションの開催・運営の目的以外には使用しないことを徹底し、厳正に管理・保管致します。