

# 2017年大宮アルディージャジュニアセレクション申込書

整理番号

本人氏名	ふりがな				受験ポジション(どちらかに○)					
					FP	GK				
保護者氏名	ふりがな				印					
住所	〒									
電話番号	自宅				(携帯)					
生年月日	年		月		日		生まれ			
◆1次セレクション参加希望日 ※第1希望、第2希望に1つずつ○を付けて下さい。 ※希望に沿えない場合もございます。	現2年生	第1回: 2017年9月23日(土)(予備日9/30)16:30~17:45 ( 第1希望 ・ 第2希望 )								
	現3年生	第1回: 2017年9月23日(土)(予備日9/30)18:00~19:15 ( 第1希望 ・ 第2希望 )								
	現4年生	第1回: 2017年9月23日(土)(予備日9/30)19:30~20:45 ( 第1希望 ・ 第2希望 )								
	現2年生	第2回: 2017年9月24日(日)(予備日10/1)16:30~17:45 ( 第1希望 ・ 第2希望 )								
	現3年生	第2回: 2017年9月24日(日)(予備日10/1)18:00~19:15 ( 第1希望 ・ 第2希望 )								
	現4年生	第2回: 2017年9月24日(日)(予備日10/1)19:30~20:45 ( 第1希望 ・ 第2希望 )								
本人の現在の身長/体重/足のサイズ		身長	cm		体重	kg		足のサイズ	cm	
本人の過去の身長/体重経過(身体測定結果)	学年	小学1年	小学2年	小学3年	小学4年	小学5年	小学6年			
	測定日	年 月	年 月	年 月	年 月					
	身長	cm	cm	cm	cm					
	体重	kg	kg	kg	kg					
利き足/50m走タイム/20mシャトルラン		利き足		50m走		20mシャトルラン				
両親の身長		父		cm		母		cm		
祖父母の身長		父方(祖父/祖母)		cm		母方(祖父/祖母)		cm		
得意なポジション(2つ)		①				②				
現所属学校/所属チーム/代表者氏名		現所属学校	小学校		現所属チーム	代表者(監督)氏名				
所属チーム歴	年月	これまでの所属チーム歴			年月	これまでの所属チーム歴				
代表・トレセン歴	年月	代表・選抜・トレセン歴			年月	代表・選抜・トレセン歴				
家族構成	氏名	続柄	年齢	身長(cm)	職業	スポーツ歴/年数/実績				
既往歴/持病 (アレルギーなども含む)		年	症状:			年	症状:			
		年	症状:			年	症状:			
アルディージャスクール生ですか?		はい		校		曜日		いいえ		
自己PR										