



横浜FCフットボールアカデミー ジュニアサッカースクール

U-12強化カテゴリー/アドヴァンスコースセレクション申込用紙

● 受付番号(受験番号)

※WEB受付の際に発行させていただいている受付番号(受験番号)をご記入ください。
ご不明な場合はメールにてお問い合わせをお願い致します。

希望校	
※希望される全ての校舎の <input type="checkbox"/> 内にご希望優先順で数字をご記入ください。	
<input type="checkbox"/> U-12強化カテゴリー	
<input type="checkbox"/> 保土ヶ谷校	<input type="checkbox"/> 東戸塚校
<input type="checkbox"/> 鴨居校	<input type="checkbox"/> 瀬谷校
<input type="checkbox"/> 谷本公園校	<input type="checkbox"/> 磯子校
<input type="checkbox"/> KEIO校	<input type="checkbox"/> 中山校
<input type="checkbox"/> 元町校	<input type="checkbox"/> 海の公園校

ポジション	
※希望される全ての <input type="checkbox"/> 内に○印をご記入ください。	
<input type="checkbox"/> GK	<input type="checkbox"/> DF
<input type="checkbox"/> MF	<input type="checkbox"/> FW

ふりがな				ふりがな				
氏名				保護者氏名	印			
生年月日	西暦	年	月	日	身長	cm	体重	kg
利き足		スクール 会員番号	<small>(スクール生のみ)</small>		スクール会場名	<small>(スクール生のみ)</small>		
所属チーム	チーム名：			代表者名：			印	
	代表者連絡先：			E-mail：				

※ 所属チームとの連携をはかり、当活動の参加の承諾と、合格後の進路としてご理解をいただくため、所属先の代表者(担当者)の印が必須になります。
※ 横浜FCスクールのみまたは、近隣のサッカースクールのみのご参加の場合は、こちらの欄のご記入は必要ありません。

サッカー歴(所属チーム歴)		サッカー歴(個人選抜歴)	
学年	所属チーム名	学年	選抜歴など

家族構成			緊急連絡先 ①	
氏名	続柄	身長	氏名	
		cm	Tel: - - 携帯: - -	
		cm	緊急連絡先 ②	
		cm	氏名	
		cm	Tel: - - 携帯: - -	
		cm	事務局 使用欄	
		cm	受付日 [] <input type="checkbox"/> データ入力 <input type="checkbox"/> 入金確認	
		cm	(備考)	

■お申込先

〒244-0801 神奈川県横浜市戸塚区品濃町1527 横浜FC東戸塚フットボールパーク
横浜FCフットボールアカデミージュニアサッカースクール セレクション係 (school@yokohamafc.com)

※ 申込用紙のご提出は、1次選考実施日の受付時にご提出もしくは、2次選考実施日前の8月27日(日)までに郵送にてご提出ください。

※ 2次選考実施日までにご提出が無い場合、受験資格を失うこととなりますのでお気を付けてください。

記入漏れが無いか再度ご確認ください。 ご提出期限： **8月27日(日)** 必着