ちふれＡＳエルフェン埼玉マリ
２次募集セレクション応募用紙

No.

ふりがな ① 選手氏名	
② 住所	〒　　－
③ 保護者連絡先（すべて記入）	自宅 携帯 携帯ｱﾄﾞﾚｽ
④ 生年月日	西暦　　年　　月　　日
⑤ 身長・体重・血液型	①身長（小４）　　cm ②身長（小５）　　cm　　血液型　　型 ③身長（小６）　　cm　体重　　ｋｇ
⑥ 所属学校名・所属チーム名	
⑦ 所属チーム代表者氏名	氏名　　印
⑧ ポジション（複数可）・利き足	ＧＫ　ＤＦ　ＭＦ　ＦＷ　右足　左足
⑨ サッカー歴	
⑩ 自己アピールなど （選手本人がご記入ください。）	

保護者氏名　　印

※ 10月26日(金)までに下記送付先までご応募ください
※ 記載いただいた個人情報等は、ちふれＡＳエルフェン埼玉マリセレクション以外の目的で使用、開示されることはございません。

【ちふれＡＳエルフェン埼玉飯能事務所】
〒375-0069　飯能市茜台3-11 ちふれホールディングス飯能工場内
「ちふれＡＳエルフェン埼玉マリセレクション」係（担当：服部）
ＴＥＬ／ＦＡＸ　042-980-5570/5571　　携帯：服部：090-7430-6590
ホームページ　http://www.as-elfen.or.jp/