

# 2013年度 ヴィッセル神戸スーパークラス セレクション申込用紙

申し込み方法: 下記の事項を記入し、返信用封筒(住所、本人氏名、80円切手を貼ったもの)を2通同封の上、下記の住所まで郵送してください。

|                               |                                 |                                 |       |
|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------|
| (フリガナ)                        |                                 |                                 |       |
| 本人氏名                          |                                 |                                 |       |
| (フリガナ)                        |                                 |                                 |       |
| 保護者氏名                         | (捺印)                            |                                 |       |
| 生年月日                          | (西暦) 年 月 日                      | 性別                              | 男 ・ 女 |
| 身長 / 体重                       | cm / kg                         | 現在の学年                           | 年     |
| 現所属チーム名<br>(所属している場合のみ)       |                                 | 現所属トレセン名<br>(所属している場合のみ)        |       |
| 50m走のベストタイム<br>(わかる場合にご記入下さい) |                                 |                                 |       |
| 郵便番号                          | 〒 —                             |                                 |       |
| 住所                            |                                 |                                 |       |
| 電話番号                          | - - FAX番号 - -                   |                                 |       |
| 希望コース<br>(いずれか1つに○をつけてください)   | <input type="radio"/> 神戸U—12コース | <input type="radio"/> 伊丹U—12コース |       |
|                               | <input type="radio"/> 神戸U—11コース | <input type="radio"/> 伊丹U—11コース |       |

これからは下は任意でご記入下さい

|          |    |       |    |
|----------|----|-------|----|
| 父親のスポーツ歴 |    |       |    |
| 母親のスポーツ歴 |    |       |    |
| 父親の身長    | cm | 母親の身長 | cm |
| 備考欄      |    |       |    |

ヴィッセル神戸のスクールに在籍の場合、下記をご記入ください。

|       |            |
|-------|------------|
| 在籍クラス | 校 曜日 担当コーチ |
|-------|------------|

※公式戦により日程を指定したい場合は備考欄にご記入ください。考慮できない場合もありますのでご了承ください。  
※応募いただいた個人情報は、第三者に提供または開示するものではありません。

お問合せ・郵送先: 〒651-2231兵庫県神戸市西区櫨谷町寺谷1242-111  
(株)クリムゾンフットボールクラブ  
『ヴィッセル神戸スーパークラスセレクション』係宛  
TEL: 078-991-7416 サッカースクール事務局(9:30~18:00 土日祝休)