

ガスパクサリ群馬
 ガスパ草津チャレンジャーズ 合同セレクション

受付番号	
受付日	. .

氏名	ふりがな	生年月日	西暦	年	月	日生/満	歳	写真貼付 (縦4cm×横3cm) ・3か月以内に撮影したもの ・正面・上半身・脱帽	
		出身地	都道府県		市町村				
現住所	〒 - -								
TEL	- -	FAX	- -	携帯	- -	E-Mail			
最終学歴	年			卒業・卒業見込み		最終職歴	年		退社・在職中

身長	cm	体重	kg	希望ポジション	○の中にそれぞれ第一〜三希望を数字で記入	4-4-2	FW	3-4-3
血液型	型	利き足	右・左				MF	
50m走	秒	結婚	未婚・既婚				DF	
現所属チーム	チーム名		電話			- -	GK	

サッカー歴 (西暦)	サッカー歴 (高校から記入)	選抜・代表歴など
年～ 年		
年～ 年		
年～ 年		
年～ 年		
年～ 年		

プレー上の特徴	

保護者署名		※未成年者は、必ず保護者署名および捺印が必要となります。署名捺印が無い場合は無効となります。
-------	---	--

