

2024-2025エスポラーダ北海道イルネーヴェ練習参加申込用紙

【申込先】

エスポラーダ北海道事務局イルネーヴェ練習参加係

■FAX:011-611-6844 ■郵送:〒063-0003 札幌市西区山の手3条2丁目5-5

①	氏名	(ふりがな)	西暦	年	月	日	
		⑤	年齢	歳(2024年4月2日時点)			
②	住所	〒	—	自宅最寄駅)			
				線		駅	
③	自宅電話番号	()	—				
	FAX番号	()	—				
	携帯電話	()	—				
	緊急連絡先	()	—	緊急連絡先名	(本人との続柄:)		
④	メールアドレス		@	※正確にご記入下さい。			
⑤	出身地	＜例：札幌市中央区＞					
⑥	学校・勤務先名		勤務地	(例：札幌市中央区)			
	勤務形態 ※学生以外	(例：正社員・アルバイト)	職種	※仕事内容			
⑦	来年度の進路	※来年度⑥と異なる場合、または予定の方は記入して下さい。					
⑧	前所属チーム名	※現在チームに所属していない方の対象欄です。					
	現所属チーム名						
	所属チーム区分	(例：北海道フットサルリーグ)					
	代表者同意欄	チーム代表者氏名：		⑥	※チーム代表者同意の書名、捺印がない申込は受付けません。		
⑨	サッカー歴・フットサル歴(所属チーム歴)		※前所属チーム名、代表選出歴など出来るだけ詳細に記入下さい。				
	年齢						
⑩	ポジション (該当する○を黒く塗りつぶす)		身長	cm	体重	kg	
	<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <div style="text-align: center;">○ ピヴォ</div> <div style="text-align: center;">○ アラ</div> <div style="text-align: center;">○ アラ</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; margin: 10px 0;">↑ 攻撃方向</div> <div style="text-align: center;">○ フィクソ</div> <div style="text-align: center;">○ ゴールキーパー</div> </div>		ウェアサイズ	XS S M L XL その他() (いずれかを○で囲む)※上記以外のサイズはその他へ記入			
			血液型	型			
			利き足	(どちらかを○で囲む)	右足	/	左足
			健康状態	(どちらかを○で囲む)	良好	/	治療中
			※上記で治療中に○をつけた方のみ記入・負傷箇所、病名など詳しく記入				
			⑪	自己PRコメント			
			⑫				
			⑬	保護者氏名			
			印	←保護者印または拇印(未成年の応募者は必須)			