



## 2024年度 ANCLASノーヴァセレクション 受験申込書

記入日 2023年 月 日

参加希望日 2023年 月 日

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 年齢 ( ) 歳

身長 \_\_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_\_ kg 足のサイズ \_\_\_\_\_ cm 利き足 ( )

住所 〒 ( ) ( ) ( )

連絡先 (保護者様携帯) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

ポジションとサッカー歴

ポジション	サッカー歴
FW ○ ○	
MF ○ ○ ○ ○	
DF ○ ○ ○ ○	
GK ○	
○を●に塗りつぶし	書式自由

上記の選手について、ANCLASノーヴァU-18セレクションに受験することを承諾します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

チーム名 \_\_\_\_\_

チーム代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

# ANCLAS ノーヴァ

アンクラス事務局

事務所：〒816-0873 福岡県春日市日の出町 2-27-305

TEL：092-574-5964 MAIL：anclasnove@gmail.com

