

2023年度北海道トレセンU-15秋季交流大会 参加申込書

地域名： 北海道

トレセンの拠点名称 _____
住所・電話番号 _____

安全安心の確認 _____
保険の加入確認 _____

指導心得 _____
緊急連絡先 _____

スタッフ	氏名	フリガナ	性別	生年月日	メールアドレス	携帯番号	FPライセンス	GKライセンス	指導チーム	所属地区	所属ブロック
監督											
FPコーチ											
GKコーチ											
責任者(必)											
会計責任者(必)											

できるだけ近い情報をいれる

移籍の場合（現チーム名←前チーム名）を記入

No.	キャプリー	ポジション	氏名	フリガナ	選手登録番号	生年月日	学年	身長	体重	利き足	U-18所属チーム	U-15所属チーム	U-12所属チーム	U14所属ブロック	U12所属ブロック	居住地	居住地ブロック
例	U15	FW	〇〇 〇〇	半角にてご記入ください	半角にてご記入ください	200*/02/05	中1	180	70	右・左	〇〇FC	〇〇FC	〇〇FC	札幌	札幌	小樽市	道央
1	U15							cm	kg								
2	U15							cm	kg								
3	U15							cm	kg								
4	U15							cm	kg								
5	U15							cm	kg								
6	U15							cm	kg								
7	U15							cm	kg								
8	U15							cm	kg								
9	U15							cm	kg								
10	U15							cm	kg								
11	U15							cm	kg								
12	U15							cm	kg								
13	U15							cm	kg								
14	U15							cm	kg								
15	U15							cm	kg								
16	U15							cm	kg								
17	U15							cm	kg								

全て入力してご提出ください！