

2018年度 水戸ホーリーホックユースチーム セレクション

対象	現中学3年生（2002年4月2日～2003年4月1日生まれ）
日時	2017年7月17日（月） 16：30～20：00予定（16：00～16：20受付） （悪天候により中止の場合は、水戸ホーリーホック公式サイトに掲載いたします。）
場所	ツインフィールド（水戸市立サッカーラグビー場）：人工芝 茨城県水戸市河和田町3438-1 【交通アクセス】 [鉄道をご利用の場合] ・JR常磐線赤塚駅下車 徒歩約30分 [お車をご利用の場合] ・常磐道水戸ICより水戸市街方面 約15分 ※アクセスマップは水戸ホーリーホック公式サイトに掲載しています。
テスト内容	1次選考…実技テスト（ゲーム中心） 2次選考…1次選考合格者のみ後日連絡し、詳細をお伝えします。
応募方法	現金書留に下記2点を同封の上、下記応募先にご郵送ください。 ① 申込用紙 （水戸ホーリーホック公式サイトよりプリントアウトしてください。） ② 参加料 3,000円（保険料含む） ※ 記入漏れの無いように確認して下さい。 ※ 申し込み後のキャンセルは返金致しません。予めご了承ください。 [応募先] 〒310-0852 茨城県水戸市笠原町136-1 「水戸ホーリーホックユースチーム セレクション係」
締め切り	2017年7月7日（金）必着 ※ お申し込み後、こちらから通知はいたしませんので当日現地にお集まり下さい。
その他	・今セレクションに合格した場合、本クラブユースチームへの入団を第一希望とすること ・セレクション当日が公式戦などでご都合がつかない場合は、下記問い合わせ先までご連絡ください。
お問合せ先	水戸ホーリーホックユースチーム セレクション係 担当：鈴木 TEL 029-212-7780 水戸ホーリーホック公式サイト http://www.mito-hollyhock.net/

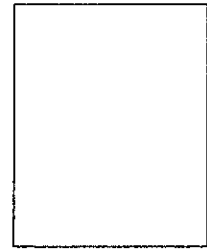
水戸ホーリーホックユースチーム セレクション申込書

2017年 月 日

1. 氏名 (ふりがな)

2. 住所 〒

3. 電話番号 自宅 () -
 (緊急連絡先) FAX () -
 携帯 - -



顔写真貼付枠

4. 生年月日 (西暦) 年 月 日

5. 学校名 中学校

6. 身長/体重 cm/ kg

7. 利き足 右 ・ 左

8. ポジション (詳しく書いてください。複数ポジション可)

① ② ③

9. 在籍チーム

10. 所属チーム監督名/印 _____ 印

11. サッカー歴 (前所属チーム、代表、トレセン経験の有無等を記載してください)

12. 応募動機

13. 家族構成

続柄	年齢	身長	スポーツ歴
	歳	cm	年
	歳	cm	年
	歳	cm	年
	歳	cm	年
	歳	cm	年

14. 保護者氏名/印 _____ 印

※当クラブは個人情報に関する法令およびその他の規範を遵守し、選手の個人情報の保護に万全を尽くします。当クラブは、選手の個人情報をクラブ内でのみに使用し、第三者に開示することはありません。