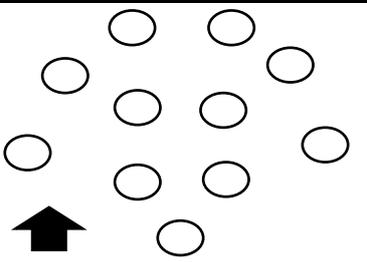
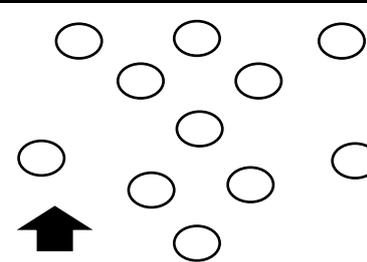
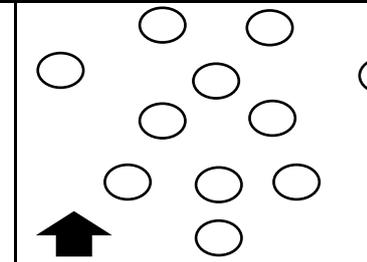


BTOP札幌U-18 エントリーシート

セレクション	<input type="checkbox"/> 9月15日（木）東雁来西 19:00 <input type="checkbox"/> 9月24日（土）SSAP 10:00 ※どちらか1日をお選びください				
トレーニング体験会	<input type="checkbox"/> 8月22日（月）SSAP 10:00 <input type="checkbox"/> 9月8日（木）東雁来西 19:00 ※どちらか1日をお選びください				
ふりがな 氏名			生年月日	年 月 日（ 歳）	
住所					
連絡先	電話（携帯）		メール		
①本人					
②保護者					
通われている中学校			進学希望高校		
現在所属チーム			4 種所属チーム		
身長	体重	利き足	50m	1 5 0 0 m	シャトラン（回数）
成績 （最新のもの）	国語	数学	理科	社会	英語
BTOP U -18は第一希望ですか？			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
いいえにチェックを入れた方は第一希望のチーム・高校名を教えてください。					
ポジション 各システムごとに表中○の中に優先順位1～3を記入してください。（GKは1のみで構いません）					
4-4-2		4-3-3		3-5-2	
					
プレーの特徴を自由にご記入ください					
競技歴（トレセン・戦績・他のスポーツでの戦績など）					
自己PR/将来の目標					

BTOP札幌U-18セレクション・体験会に参加を申し込みます。

【選手記入】	【保護者記入】
氏名： _____	氏名： _____ 印
上記の者がBTOP札幌U-18のセレクション、体験会に参加することを同意いたします。	
【所属チーム代表者記入】	チーム名 _____
氏名： _____ 印	連絡先： _____