

「2025年度 神奈川県TC U-12(かもめグループ)選考会」 (4月12日) 参加申込書

かもめパーク (人工芝グラウンド)	撮影禁止とします。ご理解ご協力をお願いします。	※当日の受付は選手のみでお願いします。 開門前の施設内への入場はご遠慮下さい。
開門)10:30	かもめグループ	受付)10:40 選考会)11:00~12:40

かもめ	学年	活動拠点	利き足	ポジション	チーム名	選手氏名	フリガナ	生年月日(西暦)	選手登録番号	身長	体重
例	6年	横浜	左	FP	神奈川 VFC	神奈川 未来	カワガワ ミライ	2009年12月31日	0912311234	167 cm	45 kg
1	6年	かもめ	右	FP	アラス横浜	齋尾 琥翔	サイオ コウガ	2014年1月17日	1401170142	cm	kg
2	6年	かもめ	右	FP	アラス横浜	佐藤 海琉	サウ カリ	2013年12月14日	1312140109	cm	kg
3	6年	かもめ	右	FP	アラス横浜	柴田 旭	シバタ アサヒ	2013年10月31日	1310310167	cm	kg
4	6年	かもめ	右	FP	アラス横浜	村上 煌	ムラカミ ヒカル	2013年10月21日	1310210133	cm	kg
5	6年	かもめ	右	GK	アラス横浜	村上 駿	ムラカミ シュン	2013年10月21日	1310210134	cm	kg

※参加費(¥2,000×参加人数)は当日受付けにて納入をお願いします。(おつりのないようお願いします)

※当日の受付は選手全員で受けてください。(代表選手が原本を提出) 各チーム最多5名まで(FP:4名・GK1名)

※0から始まる数列は、Shiftキーを押しながら7(´)を押しその後続けて入力してください。(選手登録番号:電話番号)

当日緊急連絡先(選手一斉連絡先)	
氏名	松本 泰彦
連絡先	090-3316-5675

※PDF等に変換せずメールにて申込をお願いします。(原本は当日提出:チーム代表者「捺印済み」書類提出)

(メール申込時は捺印されてなくて構いません)

※記載されている選手につきまして、参加承諾を致します

申し込み宛先 yagi0816@gmail.com (神奈川県トレセンU-12:柳下 宛)

代表者 松本 泰彦



※申込期日3月24日~30日(厳守):申込期間前後での受付はしません

メールアドレス y.matsumoto@alas.jp