

2018JFAキッズエリートプログラム「ゴールデンイーグルプログラム」参加申込書

【個人推薦用】 ※チームに所属されていて個人推薦でお申し込みの場合は、チームにその旨、ご連絡をお願いします。

注意: 2017年度の受講生も、別枠でこの参加申込書を使って改めて申し込んでください									
※この申込書は個人推薦者専用のもので、チーム推薦の場合は【チーム推薦用】参加申込書を使用してください。									
参加希望会場 金沢					※希望の会場をご指定ください。原則として川北以南は加賀会場、羽咋郡以北は能登会場となります。				
●個人・1年生推薦者(2011年4月～2012年3月生)			所属チーム		※所属がない場合は空欄で可ですが、所属がある場合は必ず明記ください				
氏名1		氏名1のふりがな		生年月日(西暦)		年 月 日		性別 男・女	
住所 〒		自宅TEL							
継続 または 新規			保護者携帯		父・母				
ユニフォーム(Tシャツ) サイズ 120～160			ユニフォームの袖につける名前(5文字以内)		名前はひらがな、またはカタカナ5文字以内をお願いします。				
●個人・2年生推薦者(2010年4月～2011年3月生)			所属チーム		※所属がない場合は空欄で可ですが、所属がある場合は必ず明記ください				
氏名1		氏名1のふりがな		生年月日(西暦)		年 月 日		性別 男・女	
住所 〒		自宅TEL							
継続 または 新規			保護者携帯		父・母				
ユニフォーム(Tシャツ) サイズ 120～160			ユニフォームの袖につける名前(5文字以内)		名前はひらがな、またはカタカナ5文字以内をお願いします。				
●個人・3年生推薦者(2009年4月～2010年3月生)			所属チーム		※所属がない場合は空欄で可ですが、所属がある場合は必ず明記ください				
氏名1		氏名1のふりがな		生年月日(西暦)		年 月 日		性別 男・女	
住所 〒		自宅TEL							
継続 または 新規			保護者携帯		父・母				
ユニフォーム(Tシャツ) サイズ 120～160			ユニフォームの袖につける名前(5文字以内)		名前はひらがな、またはカタカナ5文字以内をお願いします。				
●個人・4年生推薦者(2008年4月～2009年3月生)			所属チーム		※所属がない場合は空欄で可ですが、所属がある場合は必ず明記ください				
氏名1		氏名1のふりがな		生年月日(西暦)		年 月 日		性別 男・女	
住所 〒		自宅TEL							
継続 または 新規			保護者携帯		父・母				
ユニフォーム(Tシャツ) サイズ 120～160			ユニフォームの袖につける名前(5文字以内)		名前はひらがな、またはカタカナ5文字以内をお願いします。				
JFAキッズエリートプログラム「ゴールデンイーグルプログラム」の趣旨を理解した上で上記の者を推薦します。なお、人数多数の際の選手選考については貴協会に一任します。									
2018 年 月 日									
【個人推薦】									
保護者名 _____									
日中連絡先(携帯番号) _____									
※この用紙は、【個人推薦用】です。個人での推薦も可能です。参加申込書を下記HPよりダウンロードして使用ください									

申込先: (一社)石川県サッカー協会 〒920-8203 金沢市鞍月4-105ダイワロイヤル金沢ビル3F

TEL 076-218-9000 FAX 076-218-9001 gijutsu@ishikawa-fa.or.jp

県協会HPより本書式のダウンロードが可能です <http://www.ishikawa-fa.or.jp/>