

2019JFA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

お申込みはこの参加申込書をお送りください。メール本文に名前等を打ち込まれた申込みでは受け付けられません。画像添付でも構いませんので、お願いいたします。なお、チームに所属されていて個人推薦でお申込みの場合は、チームにその旨、ご連絡をお願いします。

【個人推薦用】 個人推薦の場合も、所属チームを必ず明記ください。

注意: 2018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。
※今年度、能登会場は3年生・4年生のみが参加対象となります。ご了承ください。

参加希望会場 能登 ※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(2012年4月～2013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 | 2019年度は、能登会場は参加対象を3年生・4年生とさせていただきます。ご了承ください。 | | 名前はひらがな、またはカタカナ6文字以内をお願いします。 | | | | |

●個人・2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(6文字以内) | | 名前はひらがな、またはカタカナ6文字以内をお願いします。 | | | | |

●個人・3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(6文字以内) | | 名前はひらがな、またはカタカナ6文字以内をお願いします。 | | | | |

●個人・4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(6文字以内) | | 名前はひらがな、またはカタカナ6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。

2019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。

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 gjjutsu@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/>