



**NORDDEA**  
Hokkaido

2023 ノルディーア北海道U-15女子 セレクション参加申込書

記載日 年 月 日

フリガナ		生 年 月 日			
氏名		年 月 日 才			
住 所					
〒	—				
TEL			FAX		
フリガナ		緊急連絡先(携帯電話)			
保護者氏名					
身 長		体 重		利き足	
cm		kg			
所属チーム名		所属チーム指導者名		ポジション	
在籍小学校			進学予定中学校		
小学校			中学校		
トレセン歴 (例:〇〇区トレセン参加/札幌トレセン参加)					
4年		5年		6年	

ご質問にご協力下さい。

当クラブ以外に受けているチーム/受けようと思っているチームはありますか？	
当クラブが第1志望ですか? ( はい ・ いいえ )	

メール	<a href="mailto:take@norddea.jp">take@norddea.jp</a>
FAX	011-222-7046

一般社団法人ノルディーア北海道 アカデミー部門

ノルディーア北海道 オフィシャルHP <http://www.norddea.jp>