



送付先  
SOLTILO事務局ジュニアサッカーワールドチャレンジ担当  
MAIL : wcselection@soltilo.family

## U-12ジュニアワールドチャレンジ2023 SOLTILO SELECT

# セレクションエントリーシート

参加者情報をご記入ください。

所属	校	クラス
参加希望日	<input type="checkbox"/> 東日本会場(7月17日)	<input type="checkbox"/> 西日本会場(7月23日)

ふりがな		生年月日	(西暦)	年	月	日
参加者氏名						
住所	〒 -					
電話番号		保護者氏名				
現身長		cm	現体重			kg
利き足	右足			左足		
セレクション時希望ポジション ※最大第3希望まで※	記入例	FW	MF	DF	GK	攻撃方向

所属チーム	あり	なし
所属チーム名		

上記選手がSOLTILO SELECTセレクションに参加及び合格の際は U-12 ワールドチャレンジに出場することを認めます。

所属チーム代表者署名	
------------	--