

2018 年度 P.S.T.C.LONDRINA U-18 セレクション申込書

* 太枠のみ記入してください

①	ふりがな	
	氏名	
②	住所	〒
③	自宅電話番号	() -
④	緊急時連絡先	
⑤	メールアドレス	
⑥	生年月日	西暦 年 月 日
⑦	身長/体重/利き足	cm / kg /
⑧	学校名	学校
⑨	現所属チーム	
⑩	サッカー歴 (トレセン・選抜等)	
⑪	ポジション	
⑫	ふりがな	
	保護者氏名	
	保護者勤務先	
⑬	練習会希望日	3月5日(月)

P.S.T.C.LONDRINAセレクション係	
FAX	0465-84-5732