

2018年度 P.S.T.C.LONDRINARINA U-18 練習会参加申込書

* 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 / 足
⑧	出身中学	学校		
⑨	進学する・した高校	高校		
⑩	サッカー・フットサル歴 (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	2月19日(月)	2月23日(金)	2月26日(月)

湘南ベルマーレフットサルクラブセレクション係	
FAX	0465-84-5732

