

2019年度 S.B.FCLONDRINARINA 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	所属チーム・中学	チーム名:	学校名:	
⑨	進学する・した高校 *決まっている人のみ	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	*参加希望日を記入		

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

