

## 2015年度 湘南ベルマーレフットサルクラブ育成プロジェクト

### セレクション申込書・継続申込書

※太枠内のみ記入して下さい。

新規申込	継続申込
------	------

①	ふりがな	
	氏名	
②	郵便番号・住所	〒
③	返信FAX電話番号	(            )            -
④	緊急時連絡先 (携帯)	
⑤	生年月日	西暦                            年            月            日
⑥	身長 / 体重 / 利き足	cm /                            kg /                            足
⑦	小学校	小学校
⑧	現所属チーム	
⑨	サッカー歴 (トレセン・選抜等)	
⑩	ポジション	GK ・ FP
⑪	ふりがな	
	保護者氏名	
	保護者身長	(父)                            c m            /            (母)                            c m
	保護者勤務先	

※FAXが無い場合 → PCアドレス：

SBFC育成プロジェクト事務局	
郵送	〒258-0016 神奈川県足柄上郡大井町上大井408-1 ZUCC FUTSALBASE 大井 内
FAX	0465-84-5732