

2014年度 P.S.T.C.LONDRINA U-18 追加セレクション&体験会申込書

* 太枠のみ記入してください

①	ふりがな	
	氏名	
②	郵便番号・住所	〒
③	自宅電話番号	() -
④	緊急時連絡先	
⑤	生年月日	西暦 年 月 日
⑥	身長/体重/利き足	cm / kg /
⑦	学校名	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	
⑪	ふりがな	
	保護者氏名	
	保護者勤務先	
⑫	どこからセレクションのことを 知りましたか？	
⑬	追加セレクション・体験会希望日	2月18日(火)/21日(金)/25日(火)/28日(金)
⑭	受験票送信先FAX番号	() -

P.S.T.C.LONDRINA事務局 U-18 セレクション係	
郵送	〒258-0016神奈川県足柄上郡大井町上大井408-1
FAX	0465-84-5732