

**2016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：

小田原市在住 ・ LONDRINA スクール（大井・本厚木・海老名・平塚・秦野・湯河原）

※該当者は○で囲む

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