

2017年度 P.S.T.C.LONDRINA 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	3月6日(月)	3月13日(月)	3月17日(金)	4月10日(月)	4月17日(月)
		4月21日(金)	4月24日(月)	5月8日(月)	5月12日(金)	5月15日(月)

P.S.T.C.LONDRINA事務局	
郵送	〒258-0016神奈川県足柄上郡大井町上大井408-1P.S.T.C.LONDRINA事務局
FAX	0465-84-5732

