

2018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	9月25日(月)	9月29日(金)	10月2日(月)	10月6日(金)	10月13日(金)
		10月16日(月)	10月20日(金)	10月23日(月)	10月27日(金)	****

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

