

P.S.T.C. LONDRINA VALE 練習会参加申込書

※太枠内のみ記入して下さい。

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（携帯）	—	—		
⑤	生年月日	西暦	年	月	日
⑥	身長 / 体重	cm	/	kg	
	足のサイズ / 利き足	cm	/		
⑦	学校名 / 学年	学校 / 現 年生			
⑧	現所属チーム名				
⑨	サッカー歴 (トレセン・選抜等)				
⑩	ポジション				
⑪	練習会希望日 ※希望日に○をしてください	9月10日(月)	9月15日(土)	9月17日(月)	9月29日(土)
		10月13日(土)	10月15日(月)	10月22日(月)	10月29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408-1 P.S.T.C. LONDRINA事務局
FAX	0465-84-5732

※会場の変更・中止は、P.S.T.C. LONDRINAホームページ「育成ブログ」にて掲載致します。

※参加受入れが出来ない場合のみこちらから連絡をさせていただきます。連絡がない場合は直接会場にお越しください。

※練習会は何度参加して頂いても構いません。