

## 2020年度 P.S.T.C. LONDRINA ジュニアユース セレクション申込書

※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	自宅： (            )            -	
	返信先FAX番号	FAX： (            )            -	
	メールアドレス	MAIL：	
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 / 中学校	現：                      小学校	予定：                      中学校
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		
	保護者身長	(父)            cm /	(母)            cm
	保護者勤務先		
⑫	希望 ※○で囲む	第1希望 ・ 合格したら考える ・ 他に希望するクラブがある ・ その他	
⑬	セレクション希望日	10月 8日 (火)	10月 11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408-1 P.S.T.C. LONDRINA事務局
FAX	0465-84-5732
MAIL	<a href="mailto:londrina@pstc-londrina.com">londrina@pstc-londrina.com</a>