

P.S.T.C. LONDRINA ジュニアユース 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	学校				
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	10月7日 (月)	10月9日 (水)	10月11日 (金)	10月16日 (水)	10月18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