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	c m /					
⑦	学校名	学校					
⑧	現所属チーム名						
⑨	サッカー暦 （トレセン・選抜等）						
⑩	ポジション						
⑪	練習会希望日 ※希望日に〇をしてください	9月17日（水）	9月24日（水）	9月29日（月）	10月3日（金）	10月10日（金）	10月15日（水）

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