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○をしてください	10月14日（水）　10月16日（金）　10月19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

◆練習会期日・会場・時間・募集数◆

期日：10月14日（水）　会場：ZUCC大井　時間：19:00-20:45　人数：5名

期日：10月16日（金）　会場：松田中学校　時間：19:00-20:45　人数：5名

期日：10月19日（月）　会場：ZUCC海老名　時間：19:00-20:45　人数：5名

※会場の変更、中止は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頂きます。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。