2015年 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	()	-		
4	緊急時連絡先(携帯)					
(5)	生年月日	西暦	ź	₹ J	₹	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	サッカー暦 (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)	c m /	(母)		c m
	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	 プラブがある	・その他
13	セレクション希望日	11月 5日(水)	11月10	日(月)	どちら	でも可
			•		•	

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			