2014年度 P.S.T.C.LONDRINA U－18 セレクション申込書

＊太枠のみ記入してください

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	
⑤	生年月日	西暦　　年　　月　　日
⑥	身長/体重/利き足	cm　　／　　kg　／
⑦	学校名	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	
	保護者勤務先	
⑫	どこからセレクションのことを知りましたか？	
⑬	セレクション希望日	10月8日（火） ／ 10月18日（金）
⑭	受験票送信先FAX番号	（　　）　　－

P.S.T.C.LONDRINA事務局　U-18 セレクション係	
郵送	〒258-0016神奈川県足柄上郡大井町上大井408－1
FAX	0465－84－5732