

2023年度 浜松FC セレクション申込用紙

ふりがな				2022年 12月 12日 (月) 必着					
氏名									
ふりがな				所属チーム					
保護者氏名	印								
生年月日	平成	年	月	日	進学予定学校名				
身長									
体重				ポジション(希望するポジションに○を記入) ※複数の場合は希望する順番も記載してください。					
血液型				FW		FW		FW	
利き足				MF	MF	MF	MF	MF	MF
50m走				DF	DF	DF	DF	DF	DF
自己アピール				GK		GK			

サッカー歴(所属チーム歴)		サッカー歴(個人選抜歴)		
学年	所属チーム名・スクール名	学年	選抜歴など	
住所	〒	家族構成		
		氏名	続柄	身長
				cm
				cm
				cm
電話番号				cm
緊急連絡先		(父・母)		

【個人情報の取り扱いについて】
 ※上記の個人情報は本目的以外に使用することはありません。

申込先 『浜松FC U-15セレクション』係 〒438-0805 静岡県磐田市池田56-1 TEL:0538-36-0002 FAX:0538-36-0003 E-mail: azurifutsal1994@hw.tnc.ne.jp
--