

2017年度 P.S.T.C.LONDRINA U-18 練習会参加申込書

* 太枠のみ記入してください

①	ふりがな	
	氏名	
②	住所	〒
③	自宅電話番号	() -
④	緊急時連絡先	
⑤	メールアドレス	
⑥	生年月日	西暦 年 月 日
⑦	身長/体重/利き足	cm / kg / 足
⑧	学校名	学校
⑨	現所属チーム	
⑩	サッカー・フットサル歴 (トレセン・選抜等)	
⑪	ポジション	
⑫	ふりがな	
	保護者氏名	
	保護者勤務先	
⑬	練習会希望日	9/26(月) 9/29(木) 9/30(金) 10/3(月) 10/7(金) 10/28(金) 10/31(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408-1P.S.T.C.LONDRINA事務局
FAX	0465-84-5732