

## 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	西曆	年            月            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	サッカー歴 (トレセン・選抜等)		
⑩	ポジション	GK・DF (            ) ・ MF (            ) ・ FW (            )	
⑪	ふりがな		
	保護者氏名		
	保護者身長	(父)                            cm /	(母)                            cm
	保護者勤務先		
⑫	希望 ※○で囲む	第1希望 ・ 合格したら考える ・ 他に希望するクラブがある ・ その他	
⑬	セレクション希望日	1月9日 (金)	1月14日 (水)

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