

「2015 AC長野パルセイロ トライアル」 参加申込書

AC長野パルセイロ行き E-Mail: parceiro@ngn.janis.or.jp

記入年月日: 平成 年 月 日

ふ り が な			生 年 月 日	19	年 月 日	年 齢	歳	身長	cm	血液型	
氏 名								体重	kg	利き足	
現 住 所 ・ 連 絡 先	〒										
	電話			携帯電話			e-mail				
現 所 属 ク ラ ブ							電話等				
帰省住所・連絡先	〒						電話等				
家 族 構 成											
資 格 ・ 免 許 等											
そ の 他 怪 我 等 特 記 事 項											
学 歴 (卒 業 学 校 名)	小学校:				サ ッ カ ー 歴 代表及び選抜歴		19 年:				
	中学校:						年:				
	高 校:						年:				
	大 学:						年:				
							年:				
ポ ジ シ ョ ン 第1希望～第3希望 まで順に番号を円中 にご記入ください。	GK	4-3-3				GK	3-4-3				
	DF	○ ○ ○ ○ ○				DF	○ ○ ○ ○ ○				
	MF	○ ○ ○ ○ ○				MF	○ ○ ○ ○ ○				
	FW	○ ○ ○ ○ ○				FW	○ ○ ○ ○ ○				
得 意 プ レ ー 等 自 己 P R											
志 望 動 機											
長 所											
短 所											
自 己 目 標 値											

※以下はクラブ記入欄

ク ラ ブ 所 見	代表又は面接担当員	監 督	コーチ及びマネージャー



AC NAGANO
PARCEIRO