

AC長野パルセイロU-18 セレクション 参加申込書

ふりがな					
氏名				生年月日	
現所属チーム			在籍中学校		
身長	cm	体重	kg	足のサイズ	cm
サッカー歴	チーム、スクール名		年数	ポジション	
	幼稚園		年	/	
	小学校		年		
ポジション ※黒く塗りつぶしてください	4・4・2			4・2・3・1	
	FW	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	FW	<input type="radio"/>
	MF	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	MF	<input type="radio"/>
	DF	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	DF	<input type="radio"/>
	GK	<input type="radio"/>		GK	<input type="radio"/>
保護者氏名					
住所	〒				
電話番号			保護者携帯番号		
保護者携帯メールアドレス					
家族構成	名前(続柄)	身長		スポーツ歴(種目、年数)	
		cm			
代表歴・トレセン歴					
進路予定 (進学希望高校)					
怪我等に関してチームは責任を負わないことに同意する					
保護者署名(直筆) _____ 印					