

「2012 AC長野パルセイロ・レディース セレクション」参加申込書

AC長野パルセイロ 桐 宛 FAX:026-244-7780

<参加希望日> (○を付けて下さい。両日参加も可) 12月18日 ・ 1月29日

記入年月日:平成 年 月 日

ふりがな		生年月日	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										
家族構成										
資格・免許等										
その他怪我等特記事項										
サッカー競技歴 代表等選抜歴等 (中学校以上)					ポ ジ シ ョ ン 希望ポジションに1~3まで 番号を記入してください。	GK		○		
						DF	○	○	○	○
						MF		○	○	
							○			○
						FW		○	○	
得意プレー等 自己PR										

※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

※未成年の方は保護者の同意を頂いて下さい。

保護者氏名 _____ 印