

「第2回 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 梶 宛 FAX : 026-244-7780

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 P R									

※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