

シルフィードFC ジュニアユースセレクション 参加申込書 (クラブ会員用)

フリガナ			
名 前			
住 所	〒		
電話番号		メールアドレス	
携帯電話			
レッスン会場		50m走	秒
身長	cm	体重	kg
セレクション 参加希望日	参加する日に○を付けてください。※両日参加可。 【     】 第1回 11/ 3(土)  中部大学スポーツパーク日 18:15~20:00(受付17:45~) 【     】 第2回 11/ 4(日)  中部大学スポーツパーク日 18:15~20:00(受付17:45~)		
ポジション	※希望するポジションに○を付けてください(複数可) GK 【     】   DF 【     】   MF 【     】   FW 【     】		
選手自己PR ※必ずご記入下さい。			
≪自分の得意なプレーは?≫        			
≪自分の苦手なプレーは?≫        			
保護者名	印		