



2020 FC長泉 Jr.Youth SELECTION 申込書

※ 参加資格 現小学6年生

参加希望日	2019年11月24日	2020年1月12日
-------	-------------	------------

フリガナ												
氏名												
生年月日	西 暦	年	月	日	(歳)							
サイズ	■ 身長			cm	■ 体重			kg				
利き足	■			■ 50m走			秒					
ポジション	FW	MF	DF	GK	いずれかに○をして下さい 複数○可							
小学校名							所属チーム					
フリガナ												続柄
保護者氏名												印
住所	〒			フリガナ								
(番地まで)	県府都			市区郡								
ビル名など												
電話							緊急連絡先					
サッカー歴 戦績/選抜など												
確認事項	<p>■ 該当する事項に○をつけてください。</p> <p>1 他クラブのセレクションを受けている。</p> <p>2 他クラブのセレクションを受ける予定がある。</p> <p>3 私立中学校への進学を考えている。</p> <p>第1希望チーム ()</p> <p>第2希望チーム ()</p>											

お申込み先 (郵送、FAX、メール)

FC長泉 事務局

〒411-0934 静岡県駿東郡長泉町下長窪935-100

FAX 055-994-9247

mail jimukyoku@fc-nagaizumi.com