

藤枝静清フットボールクラブ セレクション申込書

申込年月日	2018年 月 日	生年月日	年 月 日
フリガナ		選手登録番号	
氏名			
小学校		所属チーム	
身長		体重	
	c m		k g
ポジション		利き足	右 左 両足
住所	〒		
電話番号	- -	緊急連絡先（携帯）	- -
保護者氏名	印	所属チーム 監督・責任者署名	
サッカー歴（選抜等）			
病歴等			
セレクション参加日	11月29日（木） / 12月6日（木） / 12月13日（木）		
	*○で囲んでください。（複数可）		
申込先	以上をご記入のうえ、下記までFAXまたは郵送にてお申し込みください。 〒426-0007 藤枝市潮87 藤枝静清フットボールクラブ事務局 菅藤 徹也 宛 FAX 054-644-8715		