

静岡城内 FC セレクション申込書

- 1 選手名 (ふりがな) _____
- 2 住所 〒 _____
- 3 所属チーム名 _____
- 4 小学校名 _____
- 5 行き先中学校名 _____
- 6 ポジション (詳しく記入) _____
- 7 保護者氏名 父 _____ 母 _____
- 8 連絡先 (携帯) _____
- 9 生年月日 (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 10 所属チーム監督印 _____ 印

特技、特徴 _____

※応募締切日 11 / 10 (土)

静岡城内フットボールクラブ

担当 納谷伊織 宛

TEL 054-253-8739 FAX 054-253-8739

E-mail shizuokagoal@mail.wbs.ne.jp