

廿日市FCToppチーム 2016年セレクション参加申込書

年 月 日

ふりがな				生年月日	年	月	日
名前				年齢	歳		
連絡先	住所	〒					
	TEL			E-mail			
出身地	都道府県						市区町村
身長			体重			利き足	
希望ポジション			今までプレーしたことのあるポジション				
職業							
サッカー歴 所属チーム							
過去の実績 <small>(自身の出場した試合に限る)</small>							
自己PR その他							

※ご記入いただいた個人情報は本目的以外使用しません。

上記内容をメールにて送付いただくか、用紙をプリントアウトしFAXにて送付してください

廿日市FCToppチーム2016年セレクション参加申し込み係 担当 玉井

Mail : tamai@b-on.co.jp

FAX : 0829-38-1125