

廿日市 F C トップチーム

練習参加型セレクション申込書

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	※携帯も可					
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				
練習参加希望日 (複数日可)							
職業	※ 広島県外出身者で仕事の斡旋希望や、クラブと契約後の仕事に関しまして質問等ございましたら詳しくご記入ください						
サッカー歴							
過去の実績 (自身の出場した 試合に限る)							
自己PR							

※登録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 F A X にて送付してください

廿日市 F C トップチーム練習体験参加申し込み係

担当 玉井

Mail : tamai@b-on.co.jp

FAX : 0829-38-1125

TEL : 0829-39-4150