

FAX 042-735-6051 ※応募締切:12月12日(金)必着

2015年度 FC町田ゼルビア トップチーム セレクション 参加申込書

セレクション日時:12月17日(水)・18日(木)

フリガナ	住所 〒(-)
氏名	

生年月日	西暦 19 年 月 日 (歳)
------	--------------------------------------

電話	FAX
携帯電話	Email:

身長	cm	体重	kg	血液	型	結婚	既婚・未婚
----	----	----	----	----	---	----	-------

現所属チーム	利き足	国籍・出身地
--------	-----	--------

記入方法	第①希望、第②希望	第①希望、第②希望
右記システム図○の中を希望ポジションとして第①希望、第②希望を○印の中に数字でご記入下さい。 *4-4-2、3-5-2両方のシステムにご記入下さい。		

西暦	サッカー歴(所属チーム)	学歴
年～ 年		小学校:
年～ 年		中学校:
年～ 年		高校:
年～ 年		大学:
年～ 年		専門学校:

実績・選抜・代表歴

自己PR
