

FAX 042-735-6051 ※応募締切:12月9日(水)必着

2016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

セレクション日程:12月16日(水)・17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	左・右	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
<p>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。</p>		

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