

2019年度 FC町田ゼルビアフットボールスクール スペシャルクラスU-12 2次セレクション申込書

ふりがな						
選手氏名						
将来の夢						
ジュニアユース 進路希望	第1希望					
	第2希望					
	第3希望					
現在の1週間のスケジュール(チームの練習や習い事など)						
月	火	水	木	金	土	日
備考	現在の健康状態及び、身体の事でスタッフに伝えておかななくてはならないことがあれば記入してください アレルギーの有無 有 ・ 無					

* ご記入いただいた個人情報はFC町田ゼルビアの業務遂行のためにのみ利用し管理します。