2020年度 ファルカオFC久喜ジュニアユース セレクション申込書

氏名					生年月日					
(フリガナ)										
									_	
					年		月			
小 元	〒 –									
住所										
						身	<u>長</u>	ポジ	<u></u> ション	好きな選手
電話番号										77 C 072 7
	携帯電話					体	cm	m s	夜型	利き足
FAX						PT	<u> </u>	<u> </u>	<u>K</u> —	113 C AL
		l					kg		型	
在籍学校名									\	_
現所属チーム名										
アンケート		セレクション合	格に際して、フェ	ァルカオFC久	喜への入団を最	最優先で考えて(ハますか?	はい・	いいえ	
		ファルカオFC久喜以外の、希望クラブがあれば、優先順位を記入してください。								
		第1希望 第3希望 第3希望								
トレセン・代表歴										
トレセン	"代衣座									
ポジション		希望ポジションを○で囲ってください。								
		* ゲーム形式の際ご希望どおりにいかない場合がございますのでご了承下さい。								
		J			_					_
		FW FW					MF	W MF		
	MF	MF	MF	MF		MF	MF	MF	MF	
	DF	DF	DF	DF			DF	DF	1411	
				٥.			D	F		
		G	K				C	iK		
セレクションに参加することに同意します						保護者				印
		IC シガロッ・	ØCC1C F]	感じの す		小 设节				Fla
※必ず捺印をお願いします										
自己PR										