



MORANGO栃木フットボールクラブU15

【2019年度 セレクション 参加申込書】

選手個人情報

氏名(フリガナ)			
氏名			
生年月日	平成	年(西暦	年) 月 日生まれ
血液型	型		
身長	cm	体重	kg
ポジション		利き足	
現所属チーム	所属		
進路予定中学校	中学進学		
保護者氏名			
ご連絡先	住所	〒	
	自宅TEL		携帯TEL
	PCアドレス		携帯アドレス

セレクション参加希望日に○を付けてください。

セレクション日程	第1回	12月6日(木)	
	第2回	1月10日(木)	

会場:都賀公民館グラウンド 時間:19時~21時

雨天時のセレクションの実施の有・無に関しては、090-9030-3665(山崎)まで、お問い合わせください

お問い合わせ:MORANGO栃木FC U15 セレクション係			
担当者	山崎 透(ヤマザキ トオル)	TEL	090-9030-3665
PCアドレス	yamazakipooh@gmail.com	FAX	0282-21-7765