Ｊヴィレッジスポーツクラブ＜申込用紙＞

ふりがな：	本人 写真
選手氏名：	
住所：　〒　　－	
Tel：　　－　　－　　Fax：　　－　　－	
携帯：　　－　　－　　E-Mail：　　－　　－	

生年月日：西暦）　　年　　月　　日		進学予定中学校名：	中学校
選手登録番号：		前所属チーム名：	
ポジション：		サッカー歴：　　年	利き足：　　足
身長：　　ｃｍ	体重：　　ｋｇ	血液型：　　型	足のサイズ：　　ｃｍ

家族構成

氏名	続柄		年齢		身長	氏名	続柄		年齢		身長
				歳	cm					歳	cm
				歳	cm					歳	cm
				歳	cm					歳	cm

トレセン・選抜等過去歴

自己ＰＲ

保護者氏名　　印

送付先：〒970-0225　いわき市平上山口小喜目作34-1Ｊヴィレッジ仮設Ｆジム

担当：明石（あかし）または金子（かねこ）

ＦＡＸ：0240-26-0112

メール：akashi.s@j-village.jp

J-VILLAGE S.C. 2016 選手募集