

## 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
		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34-1 Jヴィレッジ仮設Fジム

担当：金子（かねこ）、荒川（あらかわ）

FAX：0240-26-0112

メール：akashi.s@j-village.jp

**J-VILLAGE S.C. 2017 選手募集**