

セレクション(選考会)申し込み用紙

フリガナ		生年月日	
選手氏名			
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
携帯番号		所属チーム	
利き足		ポジション	
選抜暦		サッカー暦	
保護者氏名			捺印

※提出していただいた個人情報は、第三者に提示または開示することはありません。

FAX送信先0794-63-3176

連絡先 イルソーレ小野FC セレクション担当 今村

携帯 090-1023-4213