

BLAUBLITZ AKITA

2012年度【ブラウブリッツ秋田U-15】U-13セレクション申込書 セレクション係 FAX018-874-9778

フリガナ		住所 〒(-)						
氏名								
生年月日	19 年 月 日生(満 歳)	TEL:			FAX:			
身長	cm	体重	kg	血液	型	50m走	秒	利き足
保護者氏名	印			保護者携帯番号				
保護者身長	父)	cm	母)	cm	*任意で構いません			
記入方法		4-2-3-1			4-1-4-1			
右記システムの図の中に、自分が希望するポジションを●印で記入してください。ゲーム形式の際、希望どうりにならない場合もございますのでご了承ください。								
記入例								
4-2-3-1		4-1-4-1						
学校名	小学校							
現所属チーム								
代表者氏名	印							
トレセン・代表歴								
自己PR(プレースタイルなど)								