

ジュニアユース19期生
Bom de Bola 栃木 セレクション申し込み

1. 氏名(フリガナ) _____ (_____)

2. 保護者氏名 _____ ㊟

3. 住所 〒 _____

4. 電話番号(ご自宅・携帯) _____

(FAX番号) _____

5. 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

6. 所属チーム _____

7. 学校名(小学校) _____

(進学予定中学校) _____

8. 利き足 _____ 9. ポジション _____

10. 自己アピール(トレセン関係含む)
