**ＦＡＸ：０２８７－４８－６０３９**

**E-mail：**[**as-tochigi@sand.ocn.ne.jp**](mailto:as-tochigi@sand.ocn.ne.jp)

**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)