2017 アビスパ福岡U-12 セレクション 申込用紙

ふりがな			生年月日		
氏名			年　月　日		
住所	〒 （自宅）　TEL　—　—				
	（携帯）　TEL　—　—				
保護者氏名	㊞				
現所属チーム名		所属小学校名			
チーム代表者氏名	㊞				
経験年数	年	利き足	左・右	ポジション	GK・DF・MF・FW
身長・体重	cm　kg	父の身長　cm 、母の身長　cm			
50m走タイム	秒	マルチステージ・シャトルラン測定値		反復横跳び	回
自己アピール					
所属スクール校	（スクール生のみ）				