

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
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)				