

2017 アビスパ福岡U-18 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	〒				
	TEL — —				
保護者氏名	Ⓜ				
現所属チーム名			所属中学校名		
チーム代表者氏名	Ⓜ				
経験年数	年	利き足		ポジション	
身長・体重	cm	kg	父の身長	cm	母の身長 cm
選抜・トレセン歴	※最上位の選抜・トレセン歴をご記入ください。				
50m走タイム	秒		マルチステージ・シャトルラン測定値		
自己アピール					