

札幌ジュニアFC U-15 選手調書 セレクション用

フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日
住所	〒		
所属チーム		進学予定中学校名	
保護者氏名		保護者携帯	— —
		自宅TEL	— —
連絡先FAX	— —	得意ポジション	GK DF MF FW
身長	cm	50m走タイム	秒
体重	kg	利き足	右 左
自分の得意プレー			
選抜歴	4年次		
	5年次		
	6年次		
所属チーム指導者名		所属チーム 指導者連絡先	

※セレクション希望者はまずは下記の連絡先まで連絡してください。
その後選手調書をFAXしていただきます。

札幌ジュニアFC 事務局

TEL 011-558-5058

FAX 011-313-3434

携帯 080-6077-8976(担当 土門)

Eメール yukidomon0408@yahoo.co.jp