

2020年度 TRAUM SV 岐阜 体験会兼セレクション申込書

TRAUM SV 岐阜 ジュニアユースの体験会兼セレクション参加を申し込みます。

フリガナ			
名前			
生年月日・年齢	西暦	年	月 日 (満 歳)
住所	〒		
電話番号		緊急連絡先	
FAX		メールアドレス	
現所属チーム			
身長		cm	体重 kg
ポジション	FW MF DF GK	利き足	右 左
サッカー歴			
選抜歴			
保護者氏名			印
入団希望度	1. 第一希望である ・ 2. 他のチームの結果次第である 3. その他（理由:)		

※ご記入いただいた個人情報は、セレクションに関するご連絡のために使用いたします。

申込書ご記入後、下記宛先までお送りください。

トラウムトレーニング事務局 宛

《郵送》 〒305-0005 茨城県つくば市天久保 3-19-9 Hi-Valley II 102 号室

《FAX》 029-896-6900