

ポルセイド浜田サテライト選手セレクション 申込書

(ふりがな) 名 前		生年月日	
現在住所	〒		
出身地	都・道 府・県	市・区	
携帯電話		メールアドレス	
職業（学生は学校名と学年）			
身長		体重	利き足
ポジション	ゴレイロ ・ ピヴォ ・ フィクソ ・ アラ		
サッカー歴	所属期間	チーム名	結果・成績など
	年～ 年		
	年～ 年		
	年～ 年		
フットサル歴	所属期間	チーム名	結果・成績など
	年～ 年		
	年～ 年		
	年～ 年		
アピール ポイント 意気込み			
その他 コメント			

※上記必要事項を漏れなく記入の上、メールまたは郵送でお申し込みください。

メール : info@porseid.com