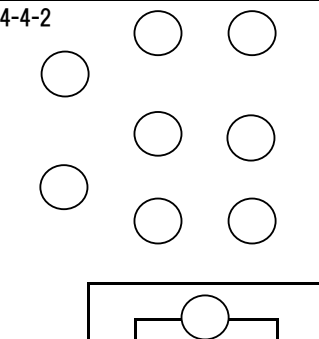
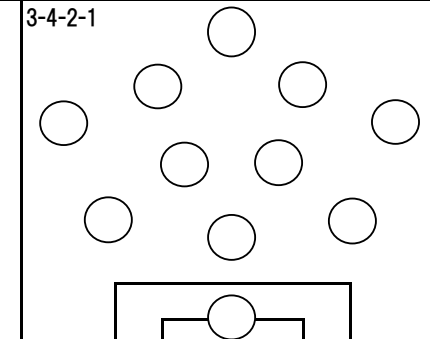


FC GIFU

2017年 FC岐阜SECONDチーム セレクション参加申込書

年 月 日現在

氏名 (ふりがな)		生年月日 西暦 年 月 日生 満 歳			出身地(国籍/都道府県)	
現住所 〒 -				FAX		
TEL		携帯番号		メールアドレス(連絡に使用しますので、必須)		
身長・体重 cm kg		利き足	50m走 秒	現所属チーム		
最終学歴 年 卒業(見込み)			最終職歴 年 退職・在職中			
現所属チーム *未成年者の場合のみ(記入)			保護者氏名 *未成年者の場合のみ 印			
希望するポジション 右記のシステム図の○印の中に、 自分が希望するポジションを 第1 ~第3希望まで 数字で記入。 両システムに記入して下さい。		4-4-2 		3-4-2-1 		

○サッカー歴/代表歴(出身高校・大学・社会人・JFL・J3・J2・J1)

年 月	サッカー歴	出場大会・選抜などあれば詳細に
~		
~		
~		
~		
~		

■申し込み先 株式会社岐阜フットボールクラブ「SECONDセレクション」係
〒502-0817
岐阜市長良福光青穂2070-7 長良川スポーツプラザ1階
TEL/058-231-6811 FAX/058-295-7618
E-mail: info@fc-gifu.com