第1回GKプロジェクト申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 名前； | ふりがな； |
| 生年月日；　　　　年　　月　　日 | 身長；　　　　　　cm |
| 所属チーム； | サッカー歴；　　　　年 |
| GK経験(どちらかに○)　　あり　　なし |  |
| GK経験ありの場合：GKプレー年数：　　　　年 |
| 希望カテゴリー； 1 2 3 |

上記データは、プロジェクトでの使用のみとさせていただきます。

外部への流出防止を図るなど責任を持って管理いたします。

神奈川県女子技術部会長

梅澤一久