

暁星国際中学男子サッカー一部 練習会申込書



FAX : 0 4 3 8 - 5 2 - 3 8 4 7

男子用

参加希望日	※希望日を○で囲む 9月25日(日)18:30～ 10月1日(土)17:00～		複数可
-------	--	--	-----

フリガナ		所属チーム名
氏名		

生年月日	年	月	日
------	---	---	---

ポジション ※該当ポジションに ○印をしてください	FW	FW	◎50m走タイム	秒
	MF	MF		
	DF	DF		
	DF	DF		
	GK			

身長	cm	体重	kg	利き足	右 左 両方
----	----	----	----	-----	--------

プレーの特徴	

代表歴 (トレセン等)	

所属チーム指導者氏名	指導者連絡先	—	—
------------	--------	---	---

在籍学校名	担任教諭氏名
-------	--------

今までにかかった病気・怪我により1カ月以上練習を休んだことがある場合は詳細をご記入ください。

保護者氏名	保護者連絡先	—	—
-------	--------	---	---

住 所	〒

- ※個人情報、暁星国際学園における練習会にのみ利用いたします。
- ※保有する個人情報は原則として、ご本人と保護者の意思がない限り、第三者へ提供することは致しません。
- ※必ず所属チーム監督の同意を得て参加するようにしてください。
- ※練習会に参加できない選手は、ご都合の良い日に中学サッカー部の通常練習に参加可能です。  
その際は担当：高柳までご連絡下さい。

申込日 月 日 記入者 \_\_\_\_\_

男子用