

暁星国際中学女子サッカー一部 練習会申込書



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

女子用

|  |  |    |          |       |        |
|--|--|----|----------|-------|--------|
| 参加希望日  | ※希望日を○で囲む<br>①7月14日(土) 16:00~ ②8月25日(土) 16:00~ ③9月1日(土) 16:00~<br>④9月8日(土) 16:00~ <span style="float:right">複数可</span> |    |          |       |        |
| フリガナ   |  |    | 所属チーム名   | U12 : |        |
| 氏名   |  |    |          |       |        |
| 生年月日   | 年  | 月  | 日        |       |        |
| ポジション<br>※該当ポジションに<br>○印をしてください                | FW    FW<br>MF   MF   MF   MF<br>DF   DF   DF   DF<br>GK   |    | ◎50m走タイム | 秒     |        |
| 身長   | cm   | 体重 | kg       | 利き足   | 右 左 両方 |
| プレーの特徴   |  |    |          |       |        |
| 代表歴<br>(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：小林・荒井 までご連絡下さい。

申込日            月            日 記入者 \_\_\_\_\_

女子用