

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 ①7月14日(土) 16:00~ ②8月25日(土) 16:00~ ③9月1日(土) 16:00~ ④9月8日(土) 16:00~ ⑤9月29日(土) 16:00~	複数可
-------	--	------------

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	FW	FW		
※該当ポジションに○印をしてください	MF	MF	MF	MF
	DF	DF	DF	DF
	GK			
			⑥50m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 (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・荻井 までご連絡下さい。

申込日 月 日 記入者 _____

女子用