

暁星国際高校女子サッカー一部 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 6月24日(日)18:00～ 7月29日(日)18:00～ | | 複数可 |
|-------|--|--|-----|

| | | | |
|------|--|--------|-------|
| フリガナ | | 所属チーム名 | U15 : |
| 氏名 | | | U12 : |

| | | | |
|------|---|---|---|
| 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 MF MF MF MF DF DF DF DF 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 (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、ご都合の良い日に高校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・細谷までご連絡下さい。

申込日 月 日 記入者 _____

女子用