

(FAX 送信票)

上宮太子高校 サッカー部 松村 宛 (FAX : 0721-98-1725)

令和元年度 上宮太子高等学校 サッカー部 第2回 体験練習会 参加申込書

ふりがな お名前					保護者名
生年月日	(西暦)	年	月	日	生まれ (満 歳)
連絡先	(自 宅)				
	(緊急連絡先)				(続柄:)
所属中学校	立	中学校 (3年 組 担任: 先生)			
現所属チーム	中体連 ・ クラブチーム (チーム名:)				
サッカー歴	(年 ~ 年) チーム名:				
	(年 ~ 年) チーム名:				
	(年 ~ 年) チーム名:				
選抜・表彰歴					
スポーツ歴 (サッカー以外で)					
身長	cm	体重	kg	きき足	左・右
ポジション (※いずれかに○)	得意なプレー				
① GK ・ DF ・ MF ・ FW					
② 左 ・ 中央 ・ 右					
通塾名	[塾名]	[教室名]			

※ 本票に記載していただいた内容は、今後の練習会の案内や怪我等の緊急連絡が必要な場合等で使用させていただくもので、入試選考には用いることは一切ありません。

【参加希望日】 (※いずれかに○)

9/15(日) ・ 9/22(日) ・ その他 (希望日:)

【来校方法】 (※いずれかに○)

自家用車 ・ 徒歩・自転車 ・ 喜志駅よりバス ・ その他 ()

【同意書】

練習会への参加に同意します。

令和元年 月 日

生徒名: _____

保護者名: _____ 印