

大阪学芸高等学校女子サッカー部 練習会参加申込書

参加日	8月7日(火)・8月8日(水) 参加日に丸を付けてください。		
氏名	フリガナ	生年月日 (西暦)	
		年 月 日 ()歳 学年 現中学 年	
保護者氏名	印		
住所	〒 ー 最寄り駅 線 駅		
電話番号	TEL	FAX	
緊急連絡先			
ポジション	優先ポジション順に番号をつけてください (4-4-2 システム) <例> ○ ○ ① ○ ○ ○ ② ③ ○ ○ OGK ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ OGK		
身長	cm	体重	kg
利き足	右 ・ 左 ・ 両	50m 走タイム	秒
サッカー歴	年 選抜歴		
スポーツ歴 (サッカー以外)			
両親のスポーツ歴 (任意)			
両親の身長 (任意)			
自己PR			
疾患・傷害歴			
現所属チーム名			
現所属チーム 代表者名	印	チーム連絡先	
現所属中学校名			
中学校電話番号		担任氏名	

FAX 06-6693-5173 女子サッカー部顧問宛て