

大阪学芸高等学校女子サッカー一部 練習会参加申込書

参加日	8月6日(火)・8月7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	(続柄:)			
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 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ GK ○ GK			
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	
実力考査点数 (5教科)	国 (点)	数 (点)	英 (点)	理 (点)
	合計(点)			

FAX 06-6693-5173 女子サッカー一部顧問宛て