FAX送信　046－852－6980

平成30年度　三浦学苑高等学校サッカー部　練習会参加申込書

※ご記入は全てボールペンでお願いいたします。

フリガナ				生年月日	平成　　年　　月　　日生		
氏　名				現住所	〒　　－		
連絡先				携帯電話			
中学校名				ﾌﾘｶﾞﾅ 担任名			
チーム名							
代表者・ 監督名				代表者・ 監督連絡先			
ポジション		利き足		身長	cm	体重	kg
		50m走	秒	1500m走	分　　秒	シャトルラン	回
大会成績・代表歴・トレセン活動など							
プレーの特徴							

希望校	第一希望	第二希望	第三希望

練習会参加日　（　参加日に〇をつけてください　）	8/1(水)		8/24(金)	

保護者承諾　サイン	氏名

＊練習会に参加される選手は、現在所属しているチームの代表者もしくは監督者の承諾サインを必ず頂いてください。

チーム代表者サイン　または　監督サイン	氏名

＊個人情報は、本校規定により厳重に管理させていただきます。