

必要事項をご記入の上、FAXで送信、またはメールに申込書を添付して送信下さい

2024年度 上越高等学校サッカー一部体験練習会参加申込書

※希望日を記入してください。

参加希望日	月 日 () ・ 日 () ・ 日 () ・ 日 ()
	月 日 () ・ 日 () ・ 日 () ・ 日 ()

フリガナ					生 年 月 日
生徒氏名					平成 年 月 日生
保護者氏名	フリガナ				
	保護者氏名				
住所及び連絡先	〒 - -				
	TEL	-	-	(携帯)	- -
プロフィール (任意)	所属チーム (中学の部活動の場合は中学名)		監督名 (部活動の場合は顧問名)		
	ポジション	身長	体重	利き足	50m走
		cm	kg		・ 秒
	チーム実績(大会成績等)				
	個人実績(選抜、トレセン歴等)				
	得意なプレー				
所属中学	都 道	国 区	市 町 立	中学校	
	府 県		村 私		