保善高校サッカー部「練習会申込書」

練習会参加希望日	第一希望	第二希望	第三希望	他日程をご希望の方は ご記入ください	月　　日(　)

フリガナ　　生年月日：　　年　　月　　日

氏　　名　　ポジション　　身長　　体重

cm　　kg

保護者氏名　　印　　自宅　TEL

緊急連絡先　TEL

〒(　　－　　)

住　所

中学校名　　顧 問　　先生

担 任　　先生

在籍チーム　　代表者名

チーム連絡先　TEL

競技歴（本人が中学校在学中に出場した大会の中で最も上位ランクとなるものから順に記入してください）

出場大会名		ポジション	主催	西暦	成績･順位
全国大会					
都道府県大会					
地区大会･その他の大会					

自己PR

・ご記入頂きました個人情報につきましては、本校サッカー部関係者以外の第三者には公表いたしません。

・練習参加中に起こった怪我等の事故については、応急処置は致しますが、一切の責任を負いかねますのでご了承ください。

・練習会の参加に際しては、必ず、中学校の先生または所属チームの責任者の方に参加の旨をお伝えください。

FAX　03-3209-9480 保善高等学校

ファクシミリでのお申し込みが出来ない環境の場合、郵送でも構いません。

郵送先：〒169-0072　東京都新宿区大久保3-6-2　保善高等学校サッカー部　宛