昌平高校サッカー部 宛　　FAX送信先（昌平高校）：0480-34-9854

平成29年度 昌平高校サッカー部 練習会参加申込書

参加希望日	8月8日(火)　・　8月9日(水) ※ 希望日に○をつけて下さい		
フリガナ		生 年 月 日	
氏　　名		平成　　年　　月　　日生	
プロフィール	ポジション（詳しく）	身長　　cm	体重　　kg
	得意なプレー		利き足
	チームでのポジション レギュラー　　準レギュラー　　リザーブ ※1つに○をつけて下さい		50m走　　.　　秒
	個人実績（選抜・トレセン歴等）		
	チーム実績（大会成績等）		
所属チーム	所属チーム名（中学校の部活動の場合は学校名）	監督名（中学校の部活動の場合は顧問名） 連絡先(携帯)　　－　　－	
出身中学校	都道府県　　国区市町村　　立私　　中学校		
	フリガナ		
	学級担任名	先生	
保護者氏名 住所及び連絡先	フリガナ		
	保護者氏名		
	〒　　－		
	(TEL)　　(　　)　　FAX　　(　　)		
	(緊急連絡先)　　(　　)		
現在の志望校	第1志望　　高校	第2志望　　高校	第3志望　　高校