|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **記入日：2022年　　　月　　　日** | | |
|  | | |  | | |
| **大智学園高等学校サッカー部　新入生練習会　申込用紙** | | | | | |
| 参加日 | 参加希望日に〇をご記入ください。 | | | | |
|  | **①　 9／23（金）　13：00受付開始　13：30スタート** | | | |
|  | **②　10／16（日）　13：00受付開始　13：30スタート** | | | |
|  | **③　11／ 3（木）　13：00受付開始　13：30スタート** | | | |
| 参加者氏名 |  | | | | |
| フリガナ |  | | | | |
| 中学校 | 立　　　　　　　　　中学校　3年　　　組 | | | | |
| 担任氏名 | 先生 | | | | |
| サッカー部  顧問氏名 | 先生 | | | | |
| クラブチーム名 | 所属していれば記入してください | | | | |
| クラブチーム  監督氏名 | 所属していれば記入してください | | | 監督 | |
| 参加者  自宅住所 | 〒　　　 － | | | | |
| 参加者  自宅電話 | ―　　　　　　　　― | | | | |
| 身長 | cm | | 体重 | | kg |
| 得意な  ポジション |  | | | | |
| アピール  ポイント |  | | | | |
| 備考 |  | | | | |

* 保護者の方のご見学も可能です。是非ご来校ください。
* お車でのご来校はご遠慮ください。（校内に駐車場はございません）
* 怪我等については応急処置をいたしますが、一切の責任を負いかねます。

**FAX送付先 ： 03－5925－2774**