

記入日：令和5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 参加可能日に○を つけてください	9/23 (土・祝)	13:00 受付開始	13:30 スタート
	10/15 (日)	13:00 受付開始	13:30 スタート
	11/3 (金・祝)	13:00 受付開始	13:30 スタート
	12/10 (日)	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