

(FAX 送信票)

上宮太子高校 サッカ一部 松村 宛 (FAX: 0721-98-1725)

令和3年度 上宮太子高等学校 サッカ一部 体験練習会 参加申込書

ふりがな お名前					保護者名	
生年月日	(西暦)	年	月	日	生まれ	(満 歳)
連絡先	(住 所)					
	(自宅連絡先)					
	(緊急連絡先) (続柄:)					
所属中学校	立 中学校(3年 組 担任: 先生)					
現所属チーム	中体連 ・ クラブチーム (チーム名:)					
選抜・表彰歴						
身長	cm	体重	kg	きき足	左 ・ 右	
ポジション (※①・②のそれぞれに○) ※複数回答可 ① GK ・ DF ・ MF ・ FW ② 左 ・ 中央 ・ 右						
通塾名	〔塾名〕			〔教室名〕		

※ 本票に記載していただいた内容は、今後の練習会の案内や怪我等の緊急連絡が必要な場合等で使用させていただくもので、入試選考には用いることは一切ありません。

【参加希望日】 (※いずれかに○)

7/23(祝) ・ 8/28(土) ・ 9/11(土) ・ 10/30(土)

その他 (第1希望: ・ 第2希望:)

【来校方法】 (※いずれかに○)

自家用車 ・ 徒歩・自転車 ・ 喜志駅よりスクールバス希望

(※9/11・10/30は、来校用のスクールバスを全線で配車します)

【同意書】

練習会への参加に同意します。

令和3年 月 日

生徒名: _____

保護者名: _____ 印