

花咲徳栄高等学校サッカー部 参加希望用紙

参 加 日	
フ リ カ ナ	
氏 名	
生 年 月 日	
出 身 中 学 校	担任名()
現 住 所	〒 -
電 話 番 号	TEL
現 所 属 チ ー ム	指導者名()
身 体 デ ー タ	身長 cm 体重 kg 利き足 足
選 抜 歴	
50M走タイム	
20Mシャトルラン	
得意なプレー	
学 習 成 績	評定合計(3年1学期) 5科/ 9科/ SS平均 3科/ 5科/
希 望 進 路	第1希望 高校 第2希望 高校
抱 負	

プレー可能なポジションに○をつけて下さい

FW FW

MF MF

MF MF

DF DF DF DF

GK

4-4-2

※この調査用紙は個人情報法に基づくプライバシーポリシーのもと厳重に取り扱います。また、この用紙は参加日に受付にご提出して下さい。練習参加者は、所属する中学校の顧問・クラス担任の先生、クラブチームの責任者等に本校サッカー部の練習に参加することを伝えてからご参加ください。宜しくお願い致します。

保護者氏名

印