

花咲徳栄高等学校サッカー部 部活動体験参加希望用紙

参 加 日	令和 2 年 月 日 ()
フ リ カ ー ナ	
氏 名	
生 年 月 日	
出 身 中 学 校	担任名 ()
現 住 所	〒 ー
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	
5 0 M 走 タ イ ム	
2 0 M 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	

※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。体験当日、受付に提出してください。また、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部活動体験に参加することを伝えてから参加してください。

保護者氏名

印