|  |  |
| --- | --- |
|  | **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**