

FAX : 0 8 2 - 2 5 1 - 6 4 4 2

広島皆実高校 担当：藤井潔/小熊和人(保健体育科)まで

広島皆実高校サッカー部 練習参加申込シート兼参加同意書

フ	リ	ガ	ナ			
名		前				
住		所		※差し障りのない範囲でご記入ください。		
TEL		携 帯		※差し障りのない範囲でご記入ください。		
身長		cm		体重		kg
利き足 ○をつけてください→		右・左・両方蹴れる		50m走記録		
ポ ジ シ ョ ン		※複数のポジションがある場合は、得意な順番に記入してください。 (例：①CF②MF(中央) …等)				
自分のプレーの特長 (得意なプレー)						
所 属 チ ー ム					監督・代表者名	
所 属 中 学 校						
これまでの主な実績						
練習参加希望日						

※参加する旨を必ず所属チームの監督等代表の方へ連絡してください。

※お預かりした個人情報は練習会終了後破棄し、練習会実施以外の目的で使用することはありません。

保護者同意書

傷害保険等への加入の上、広島皆実高校サッカー部練習会への参加に同意致します。

保護者氏名 () 印)

