

日大藤沢サッカー部 中学生練習会 申込書

氏名	フリガナ	生年月日	身長	体重
		平成 年 月 日	cm	kg
連絡先	携帯電話 - -	自宅 () -		
住所	〒 -			
保護者氏名	印	携帯電話 - -	続柄	
所属	中学校	クラス/担任氏名		
	所属クラブ ※学校名とクラブが同じ場合も記入	背番号(公式戦用)	(練習試合用)	
競技歴	中学年代でのクラブの大会成績、個人でのトレセン等への選抜歴			
指導者連絡先	氏名 印	TEL () -		
		携帯電話 - -		
ポジション	希望するポジション(第1希望を○、第2希望を△、第3希望を□で囲んでください)			
	WG or SH	CF CH	OH DH	WG or SH
	SB	CB	CB	SB
		GK		
指導者推薦欄	(記載者) _____ 印			
成績	2年生後期又は3学期(該当する箇所を○で囲む)			
	オール4以上	オール3以上	オール3以下	
	3年生前期又は1学期(該当する箇所を○で囲む)			
	オール4以上	オール3以上	オール3以下	
練習会参加日程	8月11日(日)		8月12日(月)	
	参加	不参加	参加	不参加