

青森山田高校サッカー部練習会参加申込用紙

ふりがな					生 年 月 日			
生徒氏名					平成 年 月 日			
プロフィール	ポジション (詳しく)				身長		体重	
					cm		kg	
	得意なプレー						利き足	
	代表・選抜歴							
選手登録番号								
所属チーム	所属チーム名(中学校部活動の場合は学校名)				監督名(中学校部活動の場合は顧問名)			
					監督連絡先(携帯可)			
	連絡先 〒 TEL: ()				FAX: ()			
在籍中学校	都 道 府 県				国 区 市 町 立 中学校			
					村 私			
	連絡先 〒 TEL: ()				FAX: ()			
	3年()組		ふりがな					
			学級担任氏名		先生			
保護者氏名 住所 及び 連絡先	ふりがな							
	保護者氏名							
	連絡先 〒 TEL: ()						FAX: ()	

〒030-8520 青森県青森市青葉3丁目13番地40
青森山田高校サッカー部 高谷 竜徳 宛
FAX:017(739)1950 【郵送またはFAXでお願いします】

【通信欄】 ※連絡事項や練習会に参加できない理由などがございましたらお書き下さい。
