

# 青森山田高校サッカー一部練習会参加申込書

※全ての欄を埋めて下さい

ふりがな	生 年 月 日		
生徒氏名	平成 (西暦)	年 (年)	月 日
プロフィール	ポジション (詳しく)	身長 cm	体重 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 mail		
在籍中学校	都 道 府 県	国 区 立	中学校
		市 町 村 私	
	連絡先 〒 TEL FAX mail		
	3年( )組	ふりがな	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 mail		

〒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一部 正木 昌宣 宛

FAX: 017(739)1950

mail: a.yamada\_s@yahoo.co.jp

【郵送・FAX・mailのいずれかでお申込み下さい】

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

---



---



---



---



---



---