

個人情報カード(2019)

(2019年 月 日記入)

ふりがな				
氏 名				
生 年 月 日	西暦	年(平成 年)	月	日生
学 校 名				
学 校 住 所	〒 —			
ク ラ ス	科、Ⅲ —	担 任 名	先生	
身 長	cm	体 重	kg	
視力(コンタクト)	右 . (.)	左 . (.)	色 覚	正常・異常
5 0 m 走	. 秒		血 液 型	型
サ ッ カ ー 歴	チーム名(小学校) 年から 年まで 主な大会参加・成績：			
・これまでに所属したチーム名と期間 主な大会参加・成績	チーム名(中学校) 年から 年まで 主な大会参加・成績：			
・代表・選抜チーム 主な大会参加・成績	チーム名(高校) 年から 年まで 主な大会参加・成績：			
ポ ジ シ ョ ン ・ プ レ ー の 特 徴	・ポジション： GK DF MF FW ・利き足 右 左			
家族構成				
負傷歴・既往症				
現 住 所	〒 —			
電 話 番 号	() —			
携 帯 電 話 番 号	— — ・ なし			
F A X 番 号	() — ・ なし			
PC/携帯アドレス	@ ・ なし			
ふりがな				
保護者氏名				
宿 泊 希 望	1. 希望する 2. 希望しない どちらかに○印			

★ 練習参加についての費用(交通費・宿泊)負担及び怪我・その他については、
各自の責任で参加します。保護者 署名 印
7/21(日) 14:00~16:00 参加希望 ・ 不参加 ・ 興味あり
各項目を○で囲んで下さい。

※その他、随時練習参加を受付しておりますので、日程調整のご連絡を下記連絡先へ
Tel: 080-3866-2377 (サッカー部スカウト担当井上)