

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
50m走	. 秒		血液型	型
サッカー歴	チーム名(小学校)		年から	年まで
・これまでに所属したチーム名と期間	主な大会参加・成績:			
主な大会参加・成績	チーム名(中学校)		年から	年まで
・代表・選抜チーム	主な大会参加・成績:			
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
FAX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)