

健大高崎高校サッカー一部練習会 参加申込書

健大高崎サッカー部顧問 篠原 利彦 宛 FAX 027-353-0855 Mail shinohara@tuhw-h.ed.jp

日程	第1回 7/18	第2回 7/25	第3回 8/28	第4回 9/4	
	参加希望日程を○印を付けてください。				
ふりがな				生年月日	
選手氏名				西暦	年 月 日
ふりがな					
保護者氏名					
現住所	〒				
緊急連絡先（続柄）	TEL			Mail	
ポジション（詳しく）				身長	
得意なプレー				体重	
実績・経歴				50m走	
				利き足	
所属中学校	立				中学校
所属チーム					
所属監督氏名					
所属監督連絡先					

※お預かりした個人情報は練習会の参加登録、連絡のみ使用します。