

松本第一高校サッカー部

体験会参加申込書

フリガナ		
氏名		
生年月日	年	月 日
現住所	〒 -	
中学校/所属チーム	/	
小学校所属チーム		
主な大会成績、選抜歴等		
身長/体重/利き足	cm /	kg /
50mタイム/20mシャトルラン	/	
ポジション (第一に◎、第二に○)	GK CB SB V(ボランチ) SH FW	
得意なプレー		
長所、短所 (ピッチ外)	長所	短所
将来の夢・目標 高校卒業後もサッカーを続けたいか		
体験に来た理由		
現時点での志望校	第1志望	
	第2志望	
その他 (持病、怪我など)		
保護者 氏名・連絡先		- -
顧問・監督 氏名・連絡先		- -

※FAX 送信先 (0263-46-7270) 松本第一高校サッカー部監督宛

※それぞれの締め切り日までに学校へFAXをお願いします (①7/27②8/12③9/15)

二回目以降の方は不要です