

日大明誠高校サッカー一部 練習会参加

練習会参加個人票

参加日		月	日	※参加当日にご持参ください。	
ふりがな				生年月日	
氏名				平成	年 月 日生まれ
保護者名					
住所	〒				
電話	TEL				
中学校名	中学校			TEL	
顧問(担任)名	TEL				
クラブチーム名	TEL				
監督名	TEL				
チーム戦績(本人在学中のもの)					
個人実績(選抜選手、大会優秀選手、ポジション等)					
身長	cm	体重	kg	利き足	利き
現所属チームの背番号					
4種(小学生年代)所属チーム名					
体力測定値(授業中の測定値)					
100M又は50M走			秒		
1500M又シャトルラン回数			分	秒/	回
備考 (5科、9科目のそれぞれの合計の成績、最新のもの、時期もご記入ください)(例:5科15、9科27、2年3学期等)					

* クラブチームの選手は、顧問名欄に中学校の担任の先生の氏名を記入して下さい。

* 参加を希望する場合は、部顧問または所属チーム監督の許可を得て参加をして下さい。