

2024年帝京長岡高校サッカー部 練習会アンケート及び参加応諾書

【ふりがな】		【生年月日】	
【氏名】		平成	年 月 日生
父 【保護者名】		【本人携帯番号】	
母		【保護者携帯番号】 (父・母)	
〒 ー ー 【住所】 都・道 府・県			
【自宅TEL】		【本人LINE ID】	
【チーム名】	【チーム代表者名】	【チーム代表者連絡先】	
【中学校名】 立 中学校	【学校長名】 先生	【担任名】 先生	
【身長】 cm	【体重】 kg	【利き足】 右・左・両足	
【運動能力】 1500m走 分 秒		50m走 秒	
【希望ポジション】	第1希望 第2希望 第3希望		
【志望校又はチーム】	第1希望 第2希望 第3希望		
【参加希望日】	第1希望 第2希望 第3希望		
【選抜歴】			
【チーム成績】			
【自己PR】			
【連絡事項】 <ul style="list-style-type: none"> ・ 個人情報に関しましては、練習参加の際の連絡等を目的として、適切に管理いたします。 ・ チーム代表者の署名及び捺印がない場合は、参加を見送らせて頂く場合があります。 ・ 今回の練習参加は帝京長岡高校の入試合否には関係ありません。ご注意ください。 ・ 怪我に関しましては応急処置は致しますが、その後は各自又は自チームのスポーツ傷害保険での対応をお願いします。 ・ 尚、練習参加時に <u>中学1、2年次の学業成績表又は通知表のコピーを必ず持参して下さい。</u> 			
上記内容を応諾し、帝京長岡高校サッカー部練習会に参加いたします。			
保護者		印	
チーム代表者		印	