

東北高等学校 サッカー部 「部活動体験会」 参加申込書



FAX 022-234-1986

東北高等学校

校長 五十嵐 征彦様

令和4年 月 日

部活動体験会<7月10日(日)> に申し込みます。()

部活動体験会<8月27日(土)> に申し込みます。()

部活動体験会<9月17日(土)> に申し込みます。()

※参加希望の日時の()に○をご記入ください

ふりがな

生徒氏名:

ふりがな

保護者氏名:

住所 〒 生年月日 西暦 年 月 日

連絡先 自宅 保護者携帯

中学校名: 中学校 所属チーム:

監督名(顧問名) 身長 cm 体重 kg

利き足: 右足 左足 両足 (○で囲んでください)

得意なプレー

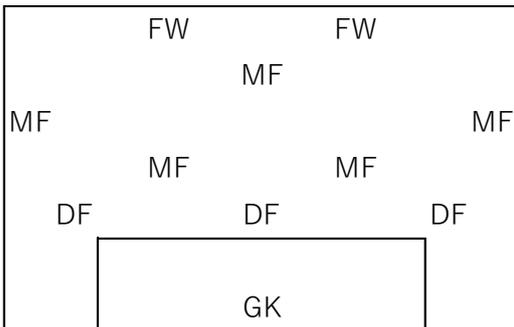
50M走 秒 1500M走 分 秒 12分間走 M

経歴(大会実績・選抜経験など)

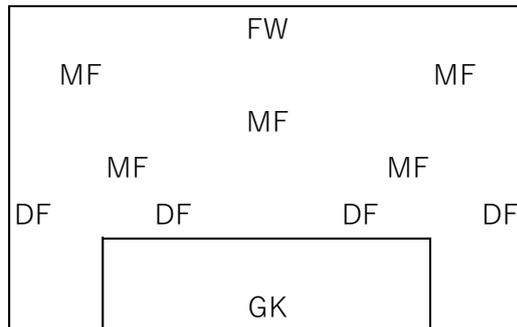
Empty box for past experience.

ポジション (下記図でシステムごと希望のポジションを○で囲んでください。)

3-5-2



4-2-3-1



※ ご記入いただいた個人情報は「部活動体験会」連絡用のみ使用し、それ以外には使用いたしません。