

下記にご記入いただき「0299-83-3219」までFAXにてご返信ください

2019年度 鹿島学園高等学校女子サッカー部 練習会(セレクション)参加希望者記入用紙

フリガナ 本人氏名		
保護者氏名	父	母
住所	〒	
電話番号 FAX番号	自宅電話 ----- 自宅FAX ----- 携帯電話	
所属中学	中学校 校長名 担任名 ----- 住所 〒 TEL ()	
所属クラブ	(監督名) ----- 監督連絡先(携帯番号)	
評定(学業)	2学年末又は3学年1学期の評定	
50m走	秒	
ポジションと利き足 (詳細に記入)		
身長・体重		
チームポジション (○で囲む)	レギュラー選手	準レギュラー選手 リザーブ選手
主な選抜歴・戦績	中学時の選抜歴	中学時のチーム戦績
プレーの特徴	(例)スピードに乗ったドリブル突破	
保護者同意	上記の者が2019年度鹿島学園高等学校女子サッカー部練習会に保護者の責任において参加することに同意します。 保護者氏名 _____ 印	

※同意の印鑑がない場合は練習会に参加することができません。

〒314-0042 茨城県鹿嶋市田野辺 141番地9 TEL 0299-83-3211 FAX 0299-83-3219

練習会(セレクション)担当 鹿島学園高等学校 高内美希

女子サッカー部ブログ <http://ameblo.jp/kg-h-ladies-football-club/>

鹿島学園高等学校 TEL 0299-83-3211

FAX 0299-83-3219