

2021年度 鹿島学園高等学校サッカー部 セレクション参加希望者 申込用紙

フリガナ 本人氏名		
保護者氏名	父	母
住所	〒 (必須)	
電話番号 FAX番号 メールアドレス	自宅電話(必須)	
	自宅FAX(必須)	
	携帯電話(必須)	
	メールアドレス(必須)	@
所属中学	中学校(担任名(必須))	
	住所 〒	
	TEL	
評定(学業)	2学年末、または3学年1学期の評定	
所属クラブ	(監督名)	
	監督連絡先(携帯電話)	
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)スピードの乗ったドリブル突破	
保護者同意	上記の者が「2021年度 鹿島学園高等学校サッカー部セレクション」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セレクションに参加することができません。
 セレクション担当 鈴木雅人宛(携帯 090-8723-9764)
 サッカー部オフィシャルホームページ <http://www.kashimagakuen-fc.jp>
 TEL 0299-83-3211
 FAX 0299-83-3219