

# F A X      042-973-6541

聖望学園高等学校サッカー部    監督    山本昌輝    宛

「2016    スポーツ推薦候補者選考会」    申込書

日 程	<b>第一回 (8/13)      第二回 (8/26)</b> <small>(参加日程を○印で囲んで下さい)</small>
<b>聖望学園高等学校への進学希望調査 (○で囲んで下さい)</b> 1. 第一希望                      2. 第二希望                      3. 選択肢の中の一つ                      4. 特に希望していない  <b>※第一希望の選手は個別面談を行います。</b>	
ふりがな	
選手氏名	
保護者氏名	
現住所	〒
連絡先 TEL	① 「 自 宅 」      (                      )                      - <small>(担当者から連絡する場合がありますので、誤りのないようお願いします。)</small> ② 「                      」      (                      )                      -
生年月日	西暦                      年                      月                      日
身長	cm                      体重                      kg
利き足	右      ・      左                      50m走Time                      秒
所属中学校	立                      中学校
所属チーム (正式名称)	
担当指導者氏名	
担当指導者連絡先	(                      )                      -
ポジション (詳しく)	
トレセン・選抜活動等	

※お預かりいたしました個人情報につきましては責任を持って管理し、本目的以外には使用いたしません。

