

2016年 月 日

**盈進学園東野高等学校  
サッカー一部 練習体験会 兼 選考会 申込書**

フリガナ			
本人氏名			
生年月日	西暦	年	月 日
中学校名	県・都	市立	中学校
クラブチーム名			
身長	cm	利き足(○をする)	左・右
体重	kg	50m走タイム	秒
ポジション			

参加希望日	2016年	月	日
緊急連絡先	保護者氏名:	印	
	保護者(携帯)	—	—
	本人(携帯)	—	—

※練習体験会で怪我があった場合は応急処置を行います。

※中止の場合等、ご連絡を差し上げる場合がございますので正確にお願いいたします。

**盈進学園東野高校**

**電話番号 04-2934-5292**

**FAX番号 04-2934-4665**