

聖和学園高等学校男子サッカー一部
練習参加申込書(宮城県内在住希望者用)

練習参加希望日	月	日	～	月	日
---------	---	---	---	---	---

申込日 年 月 日

ふりがな						生年月日 (西暦)	年	月	日	生まれ	
氏名						年齢	満	歳	血液型	型	
現住所	〒										
電話番号	自宅						携帯				
現所属 クラブ (部活)						監督名					
中学校	立					中学校	担任名				
ポジション	第1希望			第2希望			第3希望				
身長	cm		体重	kg		利き足					
選抜歴 戦歴 アピール ポイント など											

【参加承諾書】※練習参加にあたり以下の内容についてご確認ください。		
1 ご記入いただいた個人情報につきましてはプライバシーの保護により、本人、聖和学園サッカー一部スタッフ以外の第三者には公表いたしません。		
2 練習参加中に起こった怪我、病気、移動中に起きた事故等につきましては聖和学園高等学校では一切の責任を負いかねますのでご了承ください。(応急処置は対応致します。)		
以上の内容を了承し、練習に参加することを承諾致します。		
選手氏名	保護者氏名	④