FAX 072-336-2017

阪南大学高等学校 サッカ一部 練習会申込書

ふりがな		在籍中学校
氏名		中学校

ふりがな	
保護者氏名	
住所	(-)
電話番号	
緊急時連絡先 (携帯番号)	

所属チーム名	
代表者氏名	
連絡先(携帯番号)	

《個人データ》

ポジション	GK ・ DF ・ MF ・ FW	左 ・ 中央 ・ 右
身長	cm	体重 kg
選手歴(トレセン等)		
プレーの特徴		

上記個人情報は、本練習会にのみ利用させていただき、ご本人の同意を得ない限り、第三者への提供はいたしません。