

神戸弘陵学園高校 女子サッカー部 体験練習

FAX : 078-593-6215

フリガナ				・専願 文理 ・ 体育 ・ 総進
参加者氏名				・併願 (高校) ↑弘陵以外の受験を考えている場合。
フリガナ				住所〒 —
保護者氏名				
電話番号	自宅	— —	携帯	— —
出身中学校	中学校		学校電話	— —
フリガナ				
担任の先生				
チーム名	クラブ		中学校	
監督名	フリガナ		フリガナ	
	監督		監督	
ポジション	例 4-4-2 の左 MF ○ ○ ● ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	利き足 右 ・ 左 ・ 両足	
得意なプレー				
身長・体重	cm	kg	50m 走	・ 秒
選抜歴	U14	トレセン	U15	トレセン
参加日を○で囲む	28 日		29 日	両日
寮	希望する		希望しない	

7月27日(水) 締め切り

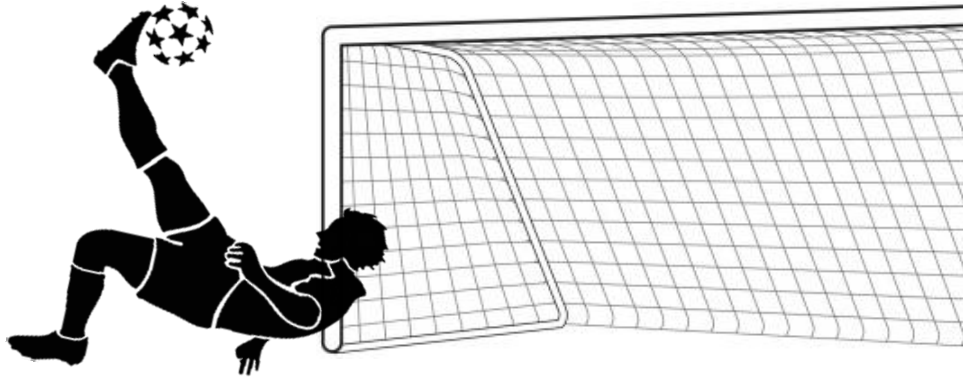
この調査用紙は個人情報に基づく神戸弘陵学園女子サッカー部のプライバシーポリシーのもとに厳格に取り扱います。

平成 28 年度 神戸弘陵学園高校女子サッカー部

神戸弘陵学園高校

女子サッカー部監督 伊達 優子 宛

申込者氏名



下記の件名を FAX でお送ります。

件名 女子サッカー部 体験練習申込

送付枚数 枚 (送付案内を除く・送付案内を含む・送付案内のみ)

- 電話致しませんが、宜しくお願い致します。
- 後程、こちらから連絡いたします。
- FAX が届きましたら、お電話いただきますようお願いいたします。
