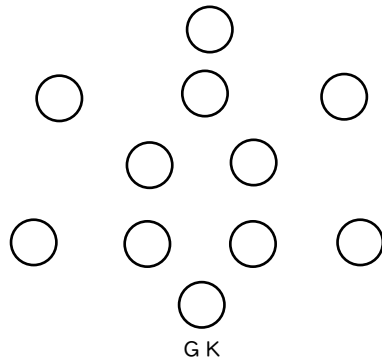
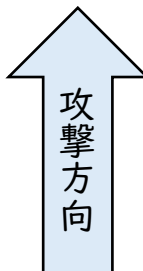
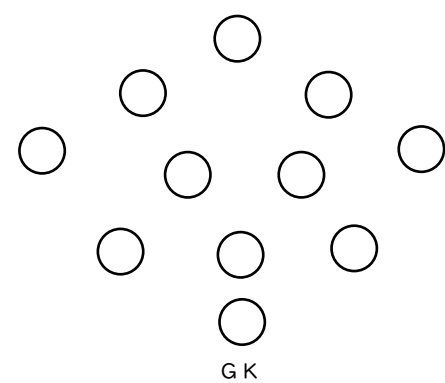


日章学園中学校サッカー部 スカウティングセッション参加申込書

小学校 クラブ名	(クラブチーム所属の場合：小学校名)		
ふりがな		生年月日	平成 年 月 日
氏名		身長/体重	cm kg
現住所	〒 -	出身地(都道府県)	
		利き足 <input checked="" type="checkbox"/>	右口 左口
		怪我・病気・持病	
保護者名		50m走	秒
保護者連絡先	(携帯番号)	持久走	(例 1500m 5分30秒) M 分 秒
E-mail	@	所属チーム監督 連絡先	(お名前：携帯番号)
個人経歴	(選抜・トレセンなど)		
ポジション	(希望ポジションを○の中に1, 2, 3まで記入してください) <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">  <p>4-2-3-1の場合</p> </div> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  <p>3-4-3の場合</p> </div> </div>		
どのようなプレーが得意ですか (アピールポイント)			
スカウティングセッション参加の理由、質問事項など			

保護者署名 (記載内容に間違いありません)

ご署名 _____