

# 東亜学園高等学校サッカー部 練習会参加申込書

フリガナ		フリガナ	
氏名		保護者氏名	
生年月日	平成 年 月 日	血液型	型
現住所	〒		
連絡先 TEL		連絡先 FAX	
中学校名		(クラブチーム名)	
担任名	先生	(監督名)	先生
身長	cm	視力	右 ( )
体重	kg		左 ( )

サッカー歴      ポジション      FW      MF      DF      GK

利き足      右足      左足

サッカー歴      ( ) 年

戦歴 選抜など ( )

練習会 希望日      月      日

健康状態

ご意見、ご質問があればご記入下さい。



**東亜学園高等学校 小平グランド**  
 東京都小平市花小金井 3-21-2  
 TEL.0424-65-1512(代)

西武新宿線      花小金井駅下車 徒歩 10分  
 西武バス      清瀬・東久留米駅より  
                  花小金井駅行又は武蔵小金井駅行  
                  (新青梅街道下車)