

FAX送信表 選手カード(クラブ相談会申し込み用紙)

近畿大学附属高等学校 サッカ一部 寺師宛 FAX番号 06 6729 7385

練習会参加にあたり、下記選手カードご記入ください。

8月12日(木)までFAXにて申し込み受付になります。

2021年 月 日

ふりがな			
氏名			
所属チーム		ポジション	
選抜経歴			
生年月日	平成	年	月 日
身長		体重	
血液型		利き足	

住所	〒		
緊急連絡先		携帯(本人)	
ふりがな			
保護者氏名			
在籍中学校	立		中学校
	第3学年	組 担任氏名	先生

※ 練習会に関してのお問い合わせは

近畿大学附属高等学校 サッカ一部 顧問 寺師まで

yuuto.tershi@jsh.kindai.ac.jp