

水戸啓明高等学校サッカー部

令和3年度部活動体験（サッカー部）参加申込書		
フリガナ		生年月日 平成 年 月 日
生徒氏名		
フリガナ		保護者連絡先
保護者氏名		
〒住所		
血液型	型	身長 cm
		体重 kg
中学校名		立 中学校
所属チーム名		
フリガナ		所属チーム連絡先
所属チーム代表者名		
利き足	右 ・ 左	50m 走タイム 秒
ポジションを記入してください。（例→GK・右 SB・CB・左 SB・右 SH・CM・左 SH・FW）		
①	②	③
プレーの特徴		
トレセン歴		

ご記入の上、7月19日(月)までに FAX にて申込ください

FAX : 029-243-9680 (水戸啓明高校生徒募集室)

2021年7月25日(日) 9:30 水戸啓明高校総合グラウンド集合 12:30 解散予定