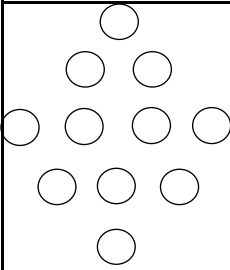


2022年度入学希望対象者 城西大学体育会サッカー部練習会 参加申込書

*□にはチェックを入れてください

ふりがな				参加希望日	
氏名				8/28(土) <input type="checkbox"/>	
現所属チーム				<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 100px;">写真</div>	
現所属チームの代表者または監督名	印 (必須)				
現所属チームの代表者または監督の連絡先					
ポジション	第1	第2			
生年月日	西暦	年	月 日		
身長・体重・利き足	身長・体重	CM	KG		利き足
ヨーヨーテストまたは、12分間走	M				
選手登録番号					
ふりがな					
保護者氏名					
保護者連絡先				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> ポジション  </div> (希望するポジションに1~3で番号を記)	
自宅住所 (必須)	〒				
自宅電話番号 (ある場合のみ)					
*寮または、下宿先住所 (必須) *自宅の場合は必要なし	〒				
寮または下宿先電話番号					
学校成績 (評定平均) ※現時点での					
学校内での特筆すべき役職					
部活動内での役職					
主な代表歴または、リーグ2種登録					
主なトレセン歴・県選抜					
主な実績					
サッカー歴 (小学→中学) ※チーム名					
アピールポイント					
志望動機					
希望学部・学科	学部	学科	必須	城西大学への 指定校推薦	
				有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/>	
必要チェック項目	*□にはチェックを入れてください				
<input type="checkbox"/> 弊部も感染予防対策に万全を期しておりますが、練習会に参加・参加後、新型コロナウイルスに罹患した選手又関係者がいたとしても、その罹患について、全ての責任は自己責任といたします。				必須	
<input type="checkbox"/> 今、練習会での怪我、障害につきまして全ての責任は自己責任といたします。					
<input type="checkbox"/> 安全保険等に加入しております。怪我の場合は、自分の保険で対応いたします。					
<input type="checkbox"/> 練習会での内容を外部に洩らしません。					
令和	年	月	日		
保護者氏名				印	