

聖光学院サッカー部 2025年 練習会・見学会承諾書

フリガナ		生年月日	身長	体重
氏名		20 年 月 日	cm	kg
フリガナ		電話番号 () —		
住所	〒			
保護者名		職業		
家族構成（例 父、母、兄、妹） 合計 名				
出身中学校 立 中学校		所属チーム		
ポジション		利き足 右 ・ 左		

50m走	秒	1500m走	分 秒
競技成績（チーム、個人の成績）			
自己PR			

●志望校

第1志望	高等学校	推薦 ・ 一般
第2志望	高等学校	推薦 ・ 一般

聖光学院高等学校サッカー部練習会・見学会に参加することを承諾いたします。	
令和 年 月 日	
チーム代表者	⑩
(連絡先)	
保護者	⑩
(緊急連絡先)	