



関西福祉大学女子バレーボール部セレクション参加申込書 兼 事前調査書

平成 年 月 日

ふりがな					
氏名					
生年月日	年 月 日生	性別	男・女	利き手	
身長	cm	体重	kg	血液型	型
希望 ポジション	第1 () 第2 () 第3 ()				
参加者 住所・連絡先	〒 TEL				
高等学校名					
監督名 連絡先(携帯)	TEL				

主な活動実績 (チーム・個人)			
	開催年月日	大会名	順位・成績等
1			
2			
3			
特記事項 (既往症、アレルギーなど)			
学習面における出願資格の確認 (全体の評定平均値 3.0 以上)			
基準に達している		基準に達していない	
(※記入段階における状況)			

上記に相違ありません。

監督署名

_____ 印