



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

(西暦) 年 月 日

| | | | | | | | |
|----------------|---|---|----|------|---|-----|---|
| ふりがな | | | | 希望学科 | <input type="checkbox"/> 社会福祉学部 社会福祉学科 | | |
| 氏名 | | | | | <input type="checkbox"/> 教育学部 児童教育学科 <input type="checkbox"/> 教育学部 保健教育学科 <input type="checkbox"/> 検討中・未定 | | |
| 生年月日 (西暦) | 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 | | | | | | |
| セレクション 参加日 | 5/26(日) ・ 6/16(日) ・ 7/21(日) ・ 8/10(土) ・ 8/18(日) | | | | | | |
| 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