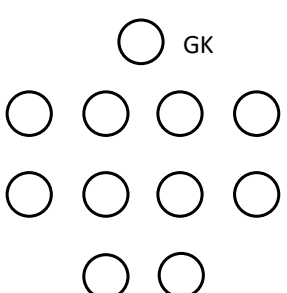
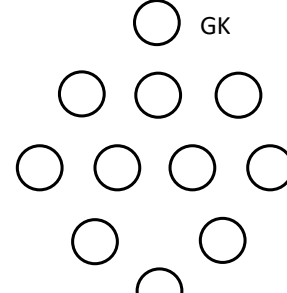


関西福祉大学サッカー部 セレクション参加申込書

高校・クラブ名	(クラブチームの場合、在籍高校名)				
ふりがな		志望学部 (チェック☑を入れてください)	<input type="checkbox"/> 社会福祉学部 社会福祉学科 <input type="checkbox"/> 教育学部 保健教育学科 <input type="checkbox"/> 教育学部 児童教育学科		
氏名					
現住所(寮) <small>詳細まで記入してください(建物名や寮名、部屋番号など)</small>	〒 -	生年月日	平成 年 月 日		
		身長/体重	cm	kg	
携帯番号		血液型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB		
E-mail	@	出身地(都道府県)			
保護者名		利き足	<input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左		
保護者連絡先 (携帯番号)		怪我・病気・持病			
個人経歴	中学校 (チーム名)	50M/持久走タイム	50m	秒	(例:1500m 4分50秒) M
	選抜、トレセンなど	(例:高1 兵庫県少年国体、中3 関西トレセンなど)			
ポジション	(希望ポジションを○の中に1、2、3まで記入してください。)				
		↓ 攻撃方向			
	1-4-4-2の場合		1-3-4-3の場合		
武器はなんですか(アピールポイント)					
セレクション参加の理由、その他質問事項など					
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)			指導者署名(記載内容に相違ありません)		
<input type="checkbox"/> 基準に達している <input type="checkbox"/> 基準に達していない			ご署名 _____ 印		