

関西福祉大学サッカー部セレクション参加申込書 兼 事前調査書

令和元年 月 日

ふりがな			志望学部 (学部(学科)名に○印)		・社会福祉学部 ・教育学部 保健教育学科 ・教育学部 児童教育学科	
氏 名						
生年月日	年 月 日生	性 別	男 ・ 女		利き足	
身 長	cm	体 重	kg		血液型	型
希望 ポジション	第 1 () 第 2 () 第 3 ()					
志願者 実家 住所・連絡先	〒 TEL					
志願者 下宿先 ※寮生活の方のみ	〒 TEL					
出 身 高等学校名						
チーム名 ※クラブの方のみ						
出身高校 住所・連絡先	〒 TEL					
監督名 連絡先(携帯)	TEL					

主な活動実績 (チーム・個人)			
	開催 (表彰) 年月日	大会名 (選抜・トレセン等) 等	順位・成績等
1			
2			
特記事項 (人物所見、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	

上記に相違ありません。

監督署名

印