

駿台学園高等学校サッカー部 秋丸 和仁	
<b>FAX</b>	03-3994-7355
<b>TEL</b>	090-2645-2570

<b>送信元</b>
チーム名
氏名
連絡先(tel)

## 平成 23 年度 駿台学園高校サッカー一部練習会

### 《 参加同意書 》

1. 8月14日(土)      2. 8月27日(金)

(希望日に○をしてください。)

生徒氏名		所属チーム名
ポジション	選抜歴	
住所		
保護者氏名	印	連絡先
所属チーム 代表者氏名	印	連絡先
中学校名	立          中学校	担任教員氏名
		連絡先
進路希望調査 (以下のどれかに○をして下さい)		
本学園を第一希望として考えている ・ 他校を考えている ・ まだどちらとも言えない		

※ 個人情報保護のため、厳正な管理のもとに保管いたします。