

# ガストロサッカー群馬アカデミー 参加申込書

受付番号	
受付日	

※参加希望するセレクション・練習会・体験会名をご記入ください。また、複数の日程がある場合は、参加日もご記入ください。

セレクション 練習会・体験会	
-------------------	--

ふりがな				生年月日	セレクション のみ 写真貼付  (縦4cm×横3cm) ・3か月以内に撮影したもの ・正面・上半身・脱帽
氏名				年 月 日 満 歳	
住所	〒				
出身地	都道府県	市町村	メールアドレス		
TEL	FAX	携帯(本人)	携帯(保護者)		

身長	cm	体重	kg	血液	型	利き足	右・左	50m走	秒	足サイズ	cm
所属	(学校名)						(学年)				
	(チーム名)						年生				
選抜歴等											
自己PR											

※得意とするポジションに●をしてください。

【記入例】

				MF右側 攻撃的 ●
--	--	--	--	---------------

保護者 署名		印
-----------	--	---

▲ 上記の者のセレクションを承諾致します。  
必ず保護者署名および捺印が必要となります。  
署名捺印が無い場合は無効となります。

チーム代表者 署名		印
--------------	--	---

▲ 上記の者のセレクションを承諾致します。  
チーム所属選手はチーム代表者署名および捺印が必要。  
署名捺印が無い場合は無効となります。

受付番号	
受付日	

氏名	生年月日・年齢	身長・体重	練習時間	練習回数
	年 月 日・ 歳	cm kg	1日 時間	1週 回練習

■既往歴 今までに経験したケガ・疾患を記入(捻挫・腰痛・骨折・靭帯損傷・喘息・アレルギー・貧血・不整脈等の内科的疾患も含む)

部 位	時 期	症 状	備 考

■現病歴 現在治療中のケガ・疾患を記入(捻挫・腰痛・骨折・靭帯損傷・喘息・アレルギー・貧血・不整脈等の内科的疾患も含む)

部 位	時 期	症 状	備 考

■1日の平均睡眠時間は何時間くらいですか?


睡眠時間	時間	就寝・起床	【就寝】	時	分頃	～	【起床】	時	分頃
------	----	-------	------	---	----	---	------	---	----

■下記時期における身長・体重を記入してください。

時 期	当時の年齢	身 長	体 重
2019年4月	歳	cm	kg
2018年4月	歳	cm	kg
2017年4月	歳	cm	kg
2016年4月	歳	cm	kg
2015年4月	歳	cm	kg
2014年4月	歳	cm	kg

■父親または母親の身長・競技歴(ポジション):お答えできる範囲でかまいません

「父親」の身長・競技種目・競技歴	「母親」の身長・競技種目・競技歴
【父親身長】 cm	【母親身長】 cm

保護者 署名	<p>※本情報は適切に処理し、個人が特定されるような情報漏洩等は一切ありません。                  ※本セレクション、練習会、体験会終了次等、本情報は破棄いたします。                  ※本情報の管理をザスパクサリ群馬に一任し、使用することに承諾致します。</p>	
	記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____	