

ジュニアスクール 申込書

2011 年 月 日

受付番号

選手氏名			生年月日	西暦	年	月	日
保護者氏名			連絡先①	携帯電話			
住所	〒			E-mail			
所属チーム			連絡先②	携帯電話			
代表者				E-mail			
通学小学校			学	年	小	学	年 生
身長	cm	体重	kg	足サイズ	cm		
ユニホームサイズ	130・140・150・160・M		バックネーム (アルファベット)				

『ユニホームサイズ』『バックネーム』は、スクール用ユニホーム希望の方のみご記入ください。

以下のアンケートにお答えください。

				回答
1)	少年団を卒団後、当クラブに入団する意志はありますか？			
	1	2	3	
2)	所属チームの指導者（代表者）の了解を得ていますか？			
	1	2	3	
3)	所属チームでの1週間の練習日数は何日ですか？			
	1	2	3	
4)	兄弟が当クラブに所属していましたか？			
	1	2	3	
5)	過去に何回（年）スクールに参加したことがありますか？			回 (年)
6)	ボールリフティングの連続回数（2分間以内）は、何回ですか？			回
7)	どのような形でこのスクールを知りましたか？			
	1	2	3	
8)	あなた（選手）の『夢』を記入してください。			
9)	8月25日に和倉温泉多目的グラウンドにおいて、特別スクールを開催予定です。抽選の結果、本スクールに参加できない場合、案内を希望しますか。			する しない