

<別紙1>

この用紙は サッカー部 セレクション 参加申込用です

F A X 送信票	令和5年度 サッカー部 セレクション 申込用紙	希望日に○をつける () 10月15日 () 10月29日
送信年月日	令和5年 月 日 ※註) 実施日の3日前までにお送りください。	
宛 先	東京都市大学塩尻高等学校 入試管理部 係 <p style="text-align: center;">FAX 0263—54—0490</p>	
送 信 者	学校名 _____ 中学校 _____ 先生 電話番号 _____	

東京都市大学塩尻高等学校

サッカー部 セレクション 専用 参加申込者名簿

(フリガナ) 参加生徒名	所属チームとポジ ション	郵便番号 住所	保護者名 () 内に緊急連絡先を記入
			()
			()
			()
			()

- ※ 参加希望者は、練習着、スパイクを持参してください。ボールは不要です。
- ※ 校内には駐車できません。公共交通機関をご利用いただくなどのご協力をお願いします。
- ※ セレクション結果の通知のため、住所氏名等は正確に記入をお願いします。また、個人情報保護法に基づき、この名簿はサッカー部セレクション以外には使用致しません。
- ※ セレクションに参加できるのは1回のみです。