

敬愛学園高校男子バレーボール部練習 参加票

※差し支えない範囲で記入してください。

男子バレーボール部 浪岡・木下宛

Fax.043-284-3750

ふりがな			
氏名		生年月日(西暦)	年 月 日
中学校	中学校	学級担任	先生
年組	年組	顧問	先生
現住所	(〒 -)		
連絡先	TEL	携帯	
保護者氏名	Ⓜ		携帯

身長	cm	利き手	右利き・左利き
体重	kg	垂直とび	cm
ポジション	レフト・ライト・センター・セッター・リベロ・その他()		

5教科5段階成績	
国語	
数学	
英語	
理科	
社会	
合計	

質問等ございましたらご記入ください。

※個人情報につきましては、学校法人千葉敬愛学園個人情報保護方針に基づき厳重に取り扱うとともに、目的以外には使用いたしません。

- 保護者の同意は得られていますか。
- 顧問の先生に了承してもらっていますか。
- 怪我の保険(傷害保険)には、加入していますか。
※個人的に傷害保険に加入していない場合、練習に参加できない場合があります。

～問い合わせ～
敬愛学園高等学校
男子バレーボール部顧問
浪岡・木下
Tel.043-251-6361