

## 2020年度 第6期生 「練習会」参加申込書

申込日 令和 年 月 日

選手情報							
フリガナ				生年月日	平成	年	月 日生
選手氏名							
住所	〒						
自宅電話番号&FAX番号	TEL		FAX				
緊急連絡先&PCアドレス	携帯番号		PCアドレス				
身長	cm	体重	kg	利き足	右・左	50mのタイム	秒
サッカー歴	年	現ポジション			希望ポジション		
現所属チーム名	在籍小学校名		進学予定中学校名				
トレセン/選抜実績等	＜自己PR＞						

アンケート			
<small>(下記の項目であてはまる所に○印をお付け下さい)</small>			
食生活	よく食べる・ふつう・食がほそい・好き嫌いが少ない・好き嫌が多い		
性格	明るい・暗い・積極的・消極的・「人前で話すのが得意・苦手」・ポジティブ・ネガティブ 「誰とでもすぐに仲良くなれる・なれない」「ケガなどの痛みに対して強い・弱い」「考え方が柔らかい・硬い」		
希望進路優先順位	①Jクラブ希望 ②Jクラブが落ちたらKP ③KPが第一希望 ④他のクラブを落ちたらKP ⑤中学の部活かKP ⑥その他( ) ※KP・・・KIDSPowerの略称		
両親の身体的特徴	父身長	cm	母身長
両親のスポーツ経験(実績)	父		母
兄弟・姉妹はいますか？	(例: 兄1人、弟1人)		
KIDSPowerの練習会に参加しようと思った理由は？ ①KPSCに在籍しているから ②KPの小学生のプレイを見て ③ホームページ ④知人からの紹介 ④事務所の掲示を見て ⑤その他( )			

練習会日程			
☆練習会の参加日に○をつけて下さい。 ※複数回参加可能です ※時間、会場等の詳細は別紙をご確認下さい。			
第1回	1月16日(木)		第2回
			1月23日(木)
第3回	1月30日(木)		第4回
			2月6日(木)
第5回	2月13日(木)		
※雨天の場合は中止と致します。当日、HPインフォメーションにてご確認ください。			
※質問などは練習後に承ります。			

お問い合わせ窓口: KIDSPower JUNIOR YOUTH 練習会係			
担当	村田 慎弥(むらた しんや)	TEL	04-2949-4225
FAX	04-2937-4272	PC-MAIL	<a href="mailto:info@kidspower.jp">info@kidspower.jp</a>
事務所住所	〒359-1141 埼玉県所沢市小手指町3-32-23		
申込方法	参加申込書をご記入の上、上記のFAX番号またはPCアドレスへ送信して下さい。		
保護者承諾のサイン	練習会参加中のケガ等は、自己責任にて対処いたします		フリガナ 保護者氏名 印