



大阪市立桜宮高等学校  
サッカー部顧問 東塚 雅伴 宛  
FAX 06-6925-3971

## サッカー部（男子）体験練習会参加申込書

下記選手が令和2年8月20日の体験練習会に参加します。

チーム名：

---

監督名：

---

緊急連絡先：

---

	<small>さんかせんしゅめい</small> 参加選手名	ポジション
1		
2		
3		
4		
5		

※ 欄が足りない場合は、コピーして使用してください。