



日付： 2020年8月8日(土)～8月10日(月・祝)

会場： ラソス ソサイチ&フットサルフィールド

枠内に写真を貼付してください。
(本人の顔がわかるものであれば
スナップ、コピー用紙可)
※裏面に氏名をご記入ください。

フリガナ
名前

性別

男・女

生年月日

年

月

日

学年

小学

年生

連絡先①

連絡先②

チーム名

サッカー歴

年

参加回数

回目

キャンプの目的
参加動機

平常時体温

安静時心拍数

平均睡眠時間

血液型

℃

拍/分

時間

型

持病・
アレルギーなど

共有事項

コーチ共有欄

初日

2日目

3日目/
最終日

※上部のご記入をお願いします。

※リピーターの方は以前のシートを元に成長を把握させて頂いております。毎回同じ記入をして頂きお手数をご協力お願いします。