



日付： 2020年7月23日(木・祝)～25日(土)

会場： アルビンスポーツパーク

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。