



日付： 2020年8月17日(月)～20日(木) 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。