



# ACミランサッカースクール愛知 スカラシップ制度(奨学制度) 申請書

|      |      |          |      |    |     |     |      |     |    |      |   |                                           |
|------|------|----------|------|----|-----|-----|------|-----|----|------|---|-------------------------------------------|
| 本人登録 | フリガナ |          |      |    |     |     |      |     |    |      |   | 写真<br>(30×40mm)<br>裏面に<br>氏名・生年月日をお書きください |
|      | ローマ字 |          |      |    |     |     |      |     |    |      |   |                                           |
|      | 氏名   | 漢字       |      |    |     |     |      |     |    |      |   |                                           |
|      | 性別   | 男・女      | 生年月日 | 西暦 | 年   | 月   | 日(才) |     |    |      |   |                                           |
|      | 小学生  | 小学校( 年生) |      |    | サイズ | ●身長 | cm   | ●体重 | kg | ●血液型 | 型 |                                           |

|         |        |       |   |      |       |  |  |  |  |  |  |                 |             |  |
|---------|--------|-------|---|------|-------|--|--|--|--|--|--|-----------------|-------------|--|
| 保護者・連絡先 | フリガナ   |       |   |      |       |  |  |  |  |  |  | 印               | 参加者<br>との続柄 |  |
|         | お名前    |       |   |      |       |  |  |  |  |  |  |                 |             |  |
|         | ご自宅住所  | 〒     | — | フリガナ |       |  |  |  |  |  |  |                 |             |  |
|         | 自宅番号   | 県 府 都 |   |      | 市 区 郡 |  |  |  |  |  |  | 緊急連絡先①<br>※携帯電話 |             |  |
|         | FAX    |       |   |      |       |  |  |  |  |  |  | 緊急連絡先②<br>※携帯電話 |             |  |
|         | E-MAIL |       |   |      |       |  |  |  |  |  |  |                 | @           |  |

|         |        |     |       |  |        |                  |  |     |  |  |
|---------|--------|-----|-------|--|--------|------------------|--|-----|--|--|
| 登録チーム情報 | 登録チーム① |     |       |  | 登録チーム② |                  |  |     |  |  |
|         | 登録チーム③ |     |       |  | ポジション  | DF・MF・FW・GK・特になし |  |     |  |  |
|         | 主な成績   | 年 月 | 大 会 名 |  |        |                  |  | 結 果 |  |  |
|         |        |     |       |  |        |                  |  |     |  |  |
|         |        |     |       |  |        |                  |  |     |  |  |
|         |        |     |       |  |        |                  |  |     |  |  |
| トレセン経験  | 年 月    | 名 称 |       |  |        |                  |  |     |  |  |
|         |        |     |       |  |        |                  |  |     |  |  |

|     |                                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |   |
|-----|----------------------------------------------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|---|
| 誓約文 | 平成 年 月 日                                     |  |  |  |  |       |  |  |  |  |   |
|     | 貴スクールの奨学生としてご採用いただきたくお願いいたします。               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |   |
|     | 奨学生としてご採用いただきました上は、貴奨学生規程に従い奨学生としての責務を果たします。 |  |  |  |  |       |  |  |  |  |   |
|     | 本人氏名                                         |  |  |  |  | 保護者氏名 |  |  |  |  | 印 |