

2024年4月入学生

セレクション特待生入試
エントリーシート(プロフットボール学科)

志望学科

プロフットボール学科

フリガナ		国籍		カラー写真 のり付 3cm×2.5cm				
氏名								
生年月日	西暦	年	月	日生	年齢	歳	正面・無背景・脱帽の 上半身像で最近3ヶ月 以内に撮影したもの	
フリガナ								
現住所	〒□□□-□□□□		携帯電話番号	-	-	保護者電話番号	-	-
※電話番号は必ず2つご記入ください。								
メールアドレス (携帯可)	@ ※@city-football-academy.jpからのメールを受信できるように設定してください。							
最終学歴	立	高等学校	科	年	月	卒業 ※ 卒業見込		
	大学 ※ 短期大学	学部	学科	年	月	卒業 ※ 卒業見込		
	専修学校	科	年	月	卒業 ※ 卒業見込			
職歴	社名	年	月	入社	年	月	退職 ※ 退職予定	
志望学科を選択した理由・サッカー歴(ポジション含む)								

※該当箇所を○で囲む

■個人情報の取扱いに関するご案内

学校法人栃木シティ学園 CITY FOOTBALL ACADEMYでは個人情報保護の重要性を認識し、入学願書に記載された個人情報を本校における出願処理、願書不備の連絡(これは、在籍校に対し行うこともあります)、入学試験の実施、合否結果の通知、合格した場合の入学手続きに関する書類の送付・連絡、入学時におけるチーム編成の利用に限定するとともに、管理と利用に万全の注意を払っております。

学校使用欄

受付日



学校法人 栃木シティ学園

CITY FOOTBALL
ACADEMY

セレクションエントリー科の振込受取書（明細書） 原本を貼付してください



CITY FOOTBALL ACADEMY