

セレクション特待生自己推薦書

年 月 日

学校法人 栃木シティ学園
CITY FOOTBALL ACADEMY
学校長様

志願者氏名

生年月日 西暦 年 月 日生 満 歳

志望学科 学科

私は、次に述べる理由により、自身をCITY FOOTBALL ACADEMY生としてふさわしいと考え、ここに自己推薦いたします。

自己推薦理由・サッカー歴(ポジション含む)・身長/体重・自己PR

サッカー歴(中学: 高校: 高卒後:)
ポジション() 身長/体重(cm/ kg)

■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

