

2017-18シーズン チームトライアウト申込書

記入日 平成 年 月 日

募集要項に従い、トライアウトに申し込みたいします。

フリガナ			
氏名 (漢字)	(姓)	(名)	
生年月日	西暦	年	月 日 (満 才)
現住所	〒 -		
ご自宅電話番号		FAX	
携帯電話番号		E-mail	
bj リーグ合同トライアウト受験の有無	有 ・ 無		

身長	Cm	体重	Kg
----	----	----	----

[過去に所属したチーム及び戦績 (下記の欄にご自由にお書きください。)]

高校名	主な戦績 他	ポジション
大学名	主な戦績 他	ポジション
所属チーム名	主な戦績 他	ポジション
所属チーム名	主な戦績 他	ポジション
所属チーム名	主な戦績 他	ポジション

自己PR

必ず3ヶ月以内に撮影した写真を添付して下さい。
4cm×3cm

※ 上記内容については、選手選考以外には一切使用いたしません。

※ 下記の欄は記入不要です。

申込受付日		NO.	
-------	--	-----	--

