



# 2020年度シーホース三河U15トライアウト申込書

事務所 記入欄	Co / No /	Day/AM/PM / /	DM1	Result	DM2
------------	--------------	------------------	-----	--------	-----

西暦 年 月 日現在

フリガナ 受験者氏名		本人の携帯番号（活動時の緊急連絡用）		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">写真を貼る位置</p> <p>1. 縦 36～40 mm 横 24～30 mm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面にのりづけ 4. 裏面に氏名記入</p> </div>	
西暦 年 月 日生（満 歳）		国籍			
2020年度： 立 中学校 年生		JBA登録番号			
〒					
移動方法（行き）		移動方法（帰り）			
知立市福祉体育館までの移動時間： 分		WA刈谷までの移動時間： 分			
アイシン精機体育館までの移動時間： 分		最寄駅：			
現在に至るまでの身長（過去5年間、それぞれ4月時点の身長をご記入ください）					
2019年	cm	2018年	cm	2017年	cm
2016年	cm	2015年	cm	2014年	cm
指極（両手を広げた際の指先から指先までの長さ）			cm	指高（腕を上へ伸ばし地面から指先までの高さ）	
現在の体重 kg		バスケ歴		他の競技歴	
在籍クラブ 2019年度： 2020年度：				個人／大会成績等 （他競技を含む）	
既往歴				受傷歴	
フリガナ 父：氏名		フリガナ 母：氏名			
携帯 身長 cm		携帯 身長 cm			
E-mail		E-mail			
スポーツ経歴 （種目・主な成績）		スポーツ経歴 （種目・主な成績）			
受験料振込み名義人（カナ）					
トライアウト参加希望日 （第1希望○、第2希望○、第3希望△）		2/8(土)【     】		2/9(日)【     】	
				2/12(水)【     】	
<input type="checkbox"/> 上記の申込内容に誤りがないことを確認しました。（レ点を入れて下さい）					

記載いただいた個人情報については、本事業の運営に関わる事以外に使用いたしません。

またご承諾なく第三者に提供・開示いたしません。本申込書は、一定期間継続して厳重に保管させていただきます。



本人氏名（直筆） \_\_\_\_\_

※ 質問 1 ～ 4 への回答は必ず本人の直筆でご記入ください

質問1：今後、選手としてどのように成長していきたいのかを教えてください。

質問2：練習や大会で、あなたの理想とするプレーが発揮できない日々が続いたとき、どのようにしてこの状況を変えようとするか教えてください。

質問3： バasketを通じて、Basketがうまくなること以外に何か学んだことがあれば教えてください。

自己PR