



# 2025年度 シーホース三河U15 トライアウト申込書

西暦 年 月 日現在

フリガナ		本人の携帯番号（活動時の緊急連絡用）	写真を貼る位置 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										
受験者氏名													
氏名ローマ字表記													
西暦 年 月 日生（満 歳） 2024年度： 立 小 or 中学校 年生 2025年度： 立 中学校 年生	国籍	JBA登録番号											
住所 〒													
移動方法（行き）	移動方法（帰り）												
スギ薬局知立福祉アリーナまでの移動時間	分	最寄駅											
アイシン体育館までの移動時間	分												
現在に至るまでの身長（2024年～2020年はそれぞれ4月時点の身長をご記入ください）													
現在の身長	cm	2024.4	cm	2023.4	cm	2022.4	cm	2021.4	cm	2020.4	cm		
指極（両手を横に広げた際の左中指から右中指までの長さ）	cm	指高（腕を上伸ばし地面から指先までの高さ）	cm										
現在の体重	kg	バスケ歴	他の競技歴										
在籍チーム 2024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）													
一次トライアウト参加希望日 （第1希望◎、第2希望○）				1/22(水)【 】		1/28(火)【 】							
<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：バスケットを通じて、バスケット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