

## 青森ワッツ U15 トライアウト申込書

フリガナ			学年		
氏名					
身長	cm	足のサイズ	cm	体重	kg
現所属チーム					
生年月日	西暦	年	月	日	
フリガナ			電話番号		
保護者氏名					
メールアドレス					
住所	〒				
これまでの経歴	(選抜選出、チーム戦績等)				
過去の傷病歴					
現在の怪我					
送迎/練習時	移動手段:		移動時間:		送迎: 可・否

※移動時間は自宅からトライアウト会場までの片道時間をご記入ください。

※送迎可否は、どちらかに○を付けてください(通うのが困難な場合は否に○)。

※個人情報、U15 トライアウトに関する諸連絡の為に利用するものであって、利用目的以外に使用することはありません。