青森ワッツ U18 トライアウト申込書

フリガナ							
氏名			学年				
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		B		
フリガナ							
保護者氏名			電話番号				
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:同	可・否	

%個人情報は、U18 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。

[※]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○)。