

平成30年度 U-14各地区育成センター トライアウト応募用紙

※選手本人が記入すること。

※マルファン症候群の選手は、育成センター事業ならびにJBA主催の事業に参加できません。

応募地区	地区	性別	男	女	学年	中学	年
ふりがな 氏名					生年月日	年	月 日

自宅住所	〒	TEL	
------	---	-----	--

所属チーム	チームID
学 校 名	メンバーID
顧問・指導者名	

4月現在	身長	体重	指高	指極	足のサイズ	Tシャツサイズ
身体データ	cm	kg	cm	cm	cm	

スポーツ歴 (箇条書きでもかまいません)
<p>●バスケット競技歴 (ポジション・始めた年齢・過去の所属チームの成績・選抜チーム選手経験など)</p> <p>●家族のスポーツ歴 (特記事項があれば)</p>

応募理由 (育成センター事業の趣旨を踏まえて)

自己PR