

2024年度 U14・U13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	中学校 ・ 小学校	学年
ふりがな					どちらかに丸をつける		
氏名					生年月日	20	年 月 日

自宅住所	〒	TEL	
------	---	-----	--

所属チーム <small>活動の拠点となるチーム</small>		チームID	
学校名		メンバーID	
顧問・指導者 <small>活動の拠点となるチーム</small>			

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)
●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)
●家族のスポーツ歴 (特記事項があれば)

応募理由 (育成センター事業の趣旨を踏まえ、活動を通してどんな選手になりたいのかなど)

自己PR (トライアウトで見たいところ、得意なプレーなど)

※記入漏れがないかも一度確かめてください。例年、ID等の記入漏れがあります。よろしくお願いいたします。