

「国体成年の部」「青森ワッツNEXT」合同トライアウト 参加申込書

該当する項目の□の中に○を記入してください。

- 「成年男子チーム」と「青森ワッツNEXT」の両チームを希望をする
- 「成年男子チーム」のみ希望をする
- 「青森ワッツNEXT」のみ希望をする

1	ふりがな			選手ID	
	氏名				
2	生年月日	昭和・平成	(西暦)	年	月 日 生 (歳)
3	連絡先	住所	〒		
		携帯TEL		自宅TEL	
		メールアドレス			
5	身体特性	身長	cm	体重	Kg
6	得意なポジション				
7	履歴	ミニ	チーム名:	実績:	
		中学	チーム名:	実績:	
		高校	チーム名:	実績:	
		大学	チーム名:	実績:	
		一般	チーム名:	実績:	
8	応募動機 自己PR				

【保護者 記載事項】

1	保護者氏名			印	ふりがな	
	連絡先	携帯TEL		自宅TEL		
		メールアドレス				
2	承諾の有無 ※承諾する場合は「有」を ○で囲んでください	私は、申請者が「青森県国体成年の部: トライアウト」に参加することを了承します。				

【チーム責任者 記載事項】

1	現在所属学校名			ID	
2	責任者(代表者)氏名			ふりがな	
	連絡先	携帯TEL		自宅TEL	
		メールアドレス			
3	承諾の有無 ※承諾する場合は「有」を ○で囲んでください	私および所属チームは、申請者が「青森県国体成年の部: トライアウト」に参加することを了承します。			

提供された個人情報などは利用目的の達成に必要な範囲内で適正に取扱い、目的外利用はいたしません