



SHINSHU BRAVE WARRIORS

信州ブレイブウォリアーズ 2018-19シーズン



記入日 2019年 月 日

信州ブレイブウォリアーズ ユースチームトライアウト参加申込書

募集要項に従い信州ブレイブウォリアーズユースチームトライアウトに申し込みます。

フリガナ			印	顔写真 貼付 3cm×4cm 裏面に 名前を記載
選手氏名	(姓)	(名)		
生年月日	(西暦)	年	月	日生(満 歳)
現住所	〒			
TEL		国籍		
E-mail				
緊急連絡先	氏名		続柄	TEL

身長		cm	体重		kg
学校名・学年 (4月1日時点)	学校 年生			ミニ・中体連の登録	
				有・無	
メンバーID9桁(ミニ・中体連の登録) ※有りの方のみ					

プレー歴			
所属期間	所属チーム名	主な戦績	ポジション
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			