

平成30年度 愛媛県選抜チーム成年男子
トライアウト申込書

フリガナ			生年月日 (西暦)	年	月	日
氏名						
住所	〒					
自宅TEL	()	携帯電話	()			
E-mail						
身長	cm		体重	kg		
ポジション	PG	SG	SF	PF	C	
所属チーム			チームID			
競技者登録番号						
卒業高等学校名						
最終卒業学校名						
<国体出場履歴について(ブロック大会も含む)> 出場した県名を記入						
第71回 (岩手県)			第72回 (愛媛県)			

※過去2年間(平成28年、29年)に他の都道府県で国体(ブロック大会含む)に出場した選手は参加できません。(ふるさと選手、新卒者を除く)

※出身中学校および高等学校が県外の大学生は、平成30年4月30日より前に住民登録(住民票)が愛媛県内にあることが参加資格のひとつとなります。

※記入して頂きました個人情報、一般社団法人愛媛県バスケットボール協会強化委員会において厳重に管理いたしますとともに、本トライアウト以外には一切使用いたしません。
またご提出いただきましたお申込用紙は返却できません。