

埼玉上尾メディックス トライアウト申込書

氏名(ふりがな)	( )	生年月日(年齢)	年	月	日( 歳)
所属学校名 (都道府県)	( )	出身校 (小→中→高)	→		→
現住所	〒				本籍地
電話番号(携帯)		メールアドレス		LINE ID (任意)	
身長	cm	体重	kg	最高到達点	cm
					ポジション (複数可)
指高	cm	顧問名 (ふりがな)	( )	顧問連絡先 (携帯・メール)	
バレー歴 (経歴/戦績) (選抜チーム/戦績) (代表チーム/戦績) 個人表彰歴					
特記 (故障等)					