

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)								