



西宮ストークスユース トライアウト参加申込書

募集要項に従い、トライアウトに申し込みいたします。

記入日 西暦

年 月 日

本人氏名	フリガナ 印			上半身写真 貼付 縦4cm×横3cm 裏面に氏名記入	
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)	学校名 (4月1日時点)			
現住所	フリガナ 〒				
E-mail(PC)	@				
E-mail(携帯)	@			学年 (4月1日時点)	年
電話番号	- -	緊急連絡先	- -	続柄 ()	

※以下の内容はわかる範囲でご記入ください。

身長		cm		体重		kg		足のサイズ		cm		
過去の身長	小1	cm	小2	cm	小3	cm	小4	cm	小5	cm	小6	cm
	中1	cm	中2	cm	中3	cm						
利き手				反復横跳び		回		20mシャトルラン または持久走(1500m)				
握力		右	kg	左	kg	ソフトボール投げ またはハンドボール投げ		m				
過去の 疾病・怪我歴		※発症・受傷時期もご記入ください。										

プレー歴	チーム・学校名	主な戦績	在籍年数	チーム・学校名	主な戦績	在籍年数
	直近					
他のスポーツ歴						

志望動機(必記)

自己PR(必記)

※上記の個人情報はトライアウトに関する諸連絡のためにのみ利用するものであって、当該利用目的以外に利用することはありません。

【問合せ先】(株)兵庫プロバスケットボールクラブ 【TEL】 0798-22-0770 【FAX】 0798-22-0780



西宮ストークスユース トライアウト参加保護者同意書

【参加者記入欄】

フリガナ

氏名 : _____

生年月日 : 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

【保護者記入欄】

フリガナ

氏名 : _____ 印 (続柄: _____)

〒
自宅住所 : _____

電話番号 : _____ - _____ - _____

携帯電話 : _____ - _____ - _____

E-mail : _____ @ _____ (PC／携帯)

私、_____ は _____ がトライアウトに

参加することを同意します。

記入日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※上記の個人情報はトライアウトに関する諸連絡のためのみに利用するものであって、当該目的以外に利用することはありません。

【問合せ先】

株式会社兵庫プロバスケットボールクラブ (西宮ストークス運営会社)

〒663-8166 兵庫県西宮市甲子園高潮町3-30 ホテルヒューイット甲子園3階

TEL: 0798-22-0770

FAX: 0798-22-0780