

リガーレ仙台 トライアウト申込書

ふりがな 氏 名			顔写真	
生年月日 年 齢	年 月 日	歳		
現住所	〒			
電話番号			E-mail	
勤務先 所属校				
※保護者氏名				⑩
※保護者 連絡先	〒		TEL	
選手情報・経歴				
身長	cm	体重	kg	利き手 右 ・ 左
ポジション			バレー歴	
小学校			チーム名	
中学校				
高校				
大学				
社会人				
主な戦績				
自己PR				
備考				

※満20歳未満の方は、必ず保護者欄の記入・捺印をお願いいたします。
 ※備考欄に、トライアウト実施希望日を第3候補までご記入下さい。