

株式会社レバンガ北海道 2025年度レバンガ北海道U18 トライアウト参加申込書



【トライアウト参加申込書1】									2 / 🗷 3 /	/ 保 /	
カテゴリー			U	18			記載	日	年	月	日
フリガナ											
							血液型				
氏名							_,,,		型		
									至	上胸部	
生年月日							兴左	中,		縦4cm×横	3cm
(西暦)		年	月	日(歳)		学年 (2024年度)	· 学 3		裏面に氏名	
(四個)							(20211)27	,	年	表囲に以て	, 100/
	₹	_					TEL				
住所	·										
12.771											
								<u> </u>			
フリガナ									緊急	連絡先	
保護者							続柄				
氏名									連絡生	七者名:	
E-mail											
(PC/SP)						@					
(, 0, 0,)											
学校名											
•											
ph E	=	/-1	· *		パーソナノ	レデータ	₩ ~ .8 > .	457	N A E	চা ক) A E
身長		体重 足のサイズ			サイ 人	ウィングスパン)身長 母の身長		
	cm		kg		cm		cm		cm	1	cm
					年代別	データ					
	小6	中1	中2	中3	高1	-	-	-	_	-	-
身長						_	-	-	_	-	-
体重						-	-	_	_	_	_
計測日	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/
可炽口	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
				ᇙ	属チーム・	学校デー:	<i>カ</i>				
				7717	内 ノ ム		/ メンバーID				
所属チーム名						録者のみ)					
								l			
代表者/顧問名	指導者名							(外部	コーチがいる場合)		
					プレー						
	所属期間				所属	チーム名	·		ポジション		績
	(例)2019 [~] 2	.021		000#	□学校 / 〇	〇〇クラブ	7 000u	15	G	全国大	会出場
	~										
	~										
~											
										登録No.(事務	局記載)
【本件の申込	先•お問い合	わせ									
(株)レバンガ北海道 レバンガ北海道ユースチーム											
レバンガ北海道U18 トライアウト 担当:齋藤											
〒004-0041 木	L幌市厚別区	大谷地東2丁									
TEL : 011-	555-9090)		FAX: 01	1-555-90	91	/	/	/	/	
									1	1	



株式会社レバンガ北海道 レバンガ北海道U18 トライアウト参加申込書



【トライアウト参加申込書2】

【ドノイノ・ノト参加中心音2】								
	スポーツ歴について							
バスケットボール競技歴について・始めた	きっかけ、始めた年齢、どういう活動をしてきたか など							
<u> </u>								
・バスケットボール以外の競技歴:								
〈記入例:サッカー〇〇チーム 全道大会员	出場〉							
・家族(両親・兄弟・親戚)のスポーツ歴につ	المارين							
・家族(岡親・兄弟・親戚)のスポーツ歴について: 〈記入例:父 バスケットボール 〇〇大学 インカレ出場〉								
八記八例:又 ハヘケットホール 〇〇人子	インルレ山物/ 							
	+ + m +							
	応募理由							
· 프라 -	ついて(得音利日 上生会 未号合わじ)							
子校生活に	ついて(得意科目、生徒会・委員会など)							
<u> </u>								
	自己PR							
	登録No.(事務局記載)							
	′豆錸NO.∖争務戶記載/							
※本情報はレバンガ北海道ユースチームに関	わる用途以外には使用いたしません。							
※本情報は(株)レバンガ北海道にて責任を持								