



# ファイティングイーグルス名古屋 U15 / U14 【 トライアウト 参加申込書 】

記入日 西暦 年 月 日

フリガナ				
氏 名				
住 所	〒			
生年月日(年齢)	西暦	年	月	日 (満 歳)
自宅電話		携帯電話 (緊急連絡先)		父・母 その他 ( )
e-mail	@			
学校・学年	中学校 小学校		年	
身 長	cm	血液型	型	
体 重	kg	視力(矯正)	右 :	左 :
持病	ex.気管支喘息 など			
フリガナ			続 柄	
保護者氏名				
保護者身長	父 :	cm	母 :	cm
保護者スポーツ歴	父 :		母 :	
自己PR				

※事務局側が周知しておく事がございましたらご記入ください。

所属チーム・学校データ			
所属チーム名		TeamJBAメンバーID	
代表者/顧問		指導者	

プレー歴			
所属期間	所属チーム名	ポジション	戦績
(例) 2019 ~ 2021	ファイティングイーグルス名古屋バスケットボールクラブ	G	全国大会出場
~			
~			
~			

【お問合せ】

豊通ファイティングイーグルス株式会社

ファイティングイーグルス名古屋U15トライアウト 担当:板垣

〒450-8575 名古屋市中村区名駅4-9-8 センチュリー豊田ビル

TEL:080-9494-0298 (受付時間:月曜日~金曜日 9:00~17:00)