

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)			
バレーボール歴 (経験/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)								