



ファイティングイーグルス名古屋 U-15 / U-14
【 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 :
フリガナ			続 柄
保護者氏名			
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) 2017 ~ 2019	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:080-4218-0758 (受付時間:月曜日~金曜日 9:00~17:00)