

兵庫デルフィーノ トライアウト申込書

氏名/生年月日	漢字氏名()	写真貼付欄
	フリガナ ()	
	生年月日: 西暦 年 月 日 (歳)	
現住所	〒	
出身地	都道府県	市町区村
電話番号	携帯電話:	自宅
緊急連絡先・連絡者名	連絡先	連絡者氏名(続柄)
メールアドレス		
現在所属チーム		
ポジション		
身長/体重	cm	kg
指高/最高到達点	指高 cm	/ 最高到達点 cm
サージャントジャンプ	cm	
利き手	右手 ・ 左手	
競技歴	(例) ○○大学 アウトサイドヒッター 全日本インカレベスト16	
・出身校	中学:	高校: 大学: 社会人:
・戦績(高校～現在まで)		
・選抜・代表歴		
・得意プレー		
疾病歴 ・ 病気 ・ 怪我歴		
志望・入団希望動機		
自己PR		

※本申込書に記載された個人情報、トライアウト以外の目的には利用いたしません。

※提出いただいた応募書類は返却いたしません。

※申込は、本申込書に必要事項を記載し、 h.delfino.vbt@gmail.com (担当: 井上) 宛にメールを送付して下さい。

※ご不明な点があれば、右記までお問い合わせください。TEL:070-8981-4091 / h.delfino.vbt@gmail.com (担当: 井上)