

令和3(2021)年度 札幌市U15育成センター(DC)

## 第1回 トライアウト申込用紙

			申込日	令和 3 年 月 日
男女 (いずれかに○)	男子 ・ 女子	カテゴリー (いずれかに○)	U14 ・ U13	
所属チーム			区分 (いずれかに○)	中学校 ・ クラブ
氏名 (ふりがな)	( )	生年月日	平成 年 月 日	
緊急連絡先 (電話番号)	保護者		指導者	
JBA ID (9桁)				
身長	cm	体重	kg	
競技歴	年 月	前所属チーム (競技歴のある方のみ)		
健康状態 (いずれかに○)	良好 ・ 傷病あり	怪我・病名 (傷病ありの方のみ)		
ポジション (可能に○,複数可)	PG ・ SG ・ SF ・ PF ・ C			

自己PR ~得意なプレイ、バスケットボールに対する意気込み ※選手記入

指導者所見 ~将来性、プレイ、戦術理解、状況判断、人間性等 ※指導者記入

保護者署名 \_\_\_\_\_

指導者署名 \_\_\_\_\_

チームの代表者は、「DCトライアウト入カシート」(Excelファイル)とともに本用紙をお申し込みください。