

2020-21SEASON
鹿兒島レブナイズチームトライアウト参加申込書

ふりがな	
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)
現住所	〒 —
電話番号	
メールアドレス	

3か月以内に
撮影をした写
真を添付して
ください。

4cm × 3cm

国籍		出身地	
身長	cm	体重	kg
ポジション		競技歴	

	学校名	主な戦績
出身小		
出身中		
出身高		
出身大学／専門		
その他		
その他		
その他		

自己PR

上記個人情報、原則、当該目的以外では一切使用しません。ただし、新型コロナウイルスの感染者拡大防止の観点から、保健所などの公的機関より情報提供を求められた場合においては、該当機関の指示に従う対応となります。予めご了承ください。