

<コルツ選手（新高1年生～） 一般公募用 参加申込書>

※氏名	フリガナ	高校
		年生
※生年月日	西暦 年 月 日 (トライアウト日 満 才)	
※身長・体重	身長 : cm	体重 : kg
※参加希望日 受ける日に○をつける	3月14日(日)	3月28日(日)
※現住所	〒 -	
※連絡先 (TEL・FAX)	TEL :	FAX :
※保護者氏名		
※保護者連絡先 (携帯・PC) つながりやすい連絡先 をご記入ください	携帯No. :	
	携帯 Mail :	
	PCMail :	
ラグビー経験	無 ・ 有 時期 () 種類 : タグ ・ タッチ ・ ビーチタッチ ・ その他 ()	
スポーツ歴	例「バスケットボール」 ○年 (○○大会 ○位) ※また、都道府県大会以上での成績があれば、それも記入して下さい。	
過去の疾病 怪我歴		
※自己PR		
選考会参加に あたっての 注意事項	<ol style="list-style-type: none"> 1. この選考会は現地集合、現地解散です。 2. 交通費等は自己負担となります。 3. 選考会の怪我に関して主催者は応分の応急処置は行いますが、それ以上の責任は負いません。 	
<p>※参加承諾書</p> <p>上記の事項を承認した上で、コルツ選手選考会に申し込みます。</p> <p style="text-align: center;">保護者氏名 印</p>		

※印は必須・その他は該当の方のみご記入下さい

