

茨城ロボッツU15 ヒアリングシートについて

茨城ロボッツU15のトライアウト受験にあたり、下記のヒアリングシートを全て記入の上、郵送にてご提出をお願い致します。

※ヒアリングシートをご提出いただけない場合、受験できませんので予めご了承ください。

茨城ロボッツU15 ヒアリングシート

○受験者情報

氏名		学年	
身長	cm	体重	kg
前所属チーム		現所属チーム	
足のサイズ	cm	生年月日	西暦 年 月 日
兄弟姉妹の有無	有・無	有の場合、上から何番目：	番目
住所	県		
過去の受傷歴			
現在の怪我			
送迎/練習時	移動手段:	/移動時間:	/送迎: 可 否

※移動時間は自宅からトライアウト会場までの片道時間をご記入ください。

※送迎可否はどちらかに○を付けてください。

○保護者の方の情報

父親の身長	cm
父親の競技歴 (部活動等)	

母親の身長	cm	
母親の競技歴 (部活動等)		

※上記個人情報は、U15トライアウトに関する諸連絡の為に利用するものであって、当該利用目的以外に利用することはありません。