

# 2015年度 水球男女日本代表候補トライアル(スクワッド)・参加申込書

記入日 年 月 日 記入者氏名:

希望ポジション(複数選択可能)		1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 ・ GK						顔写真 (ここに貼り付けられない 場合には、別途メールにて 送付しても構いません)	
2015年度の競技成績(記載方法は自由)/及び監督の推薦コメント(50文字程度)									
ふりがな									
氏名		男 ・ 女						利き腕 右 ・ 左	
生年月日		西暦	年	月	日	本籍地		都道府県	
ふりがな								TEL	
現住所		〒						FAX	
本人携帯電話				本人E-メールアドレス					
ふりがな								TEL	
保護者氏名								FAX	
(家族)連絡先		〒							
所属先 (学校・会社)	名称							学年	年
	代表者名	役職名(記入例:学長)						部長・監督名	
	所在地	〒						TEL	
所属チーム	チーム名							担当コーチ名	
	代表者名	役職名(記入例:代表取締役社長)						携帯電話	
	所在地	〒						E-メール	
								TEL	
旅券番号(保持者のみ)		発行日		年	月	日	年間有効		
血液型		型	身長	cm	体重	kg	胸囲	cm	
競技者登録番号	種別	加盟団体	登録団体	競技者登録ID				自宅最寄駅	
								線 駅	

上記の色塗り項目に必要事項を記載し、2016年2月1日(月)までに、下記までメール添付書類にてお送りください

●参加申し込み及び問い合わせ先

榎本 至(公益財団法人日本水泳連盟水球委員会) exm55182@biglobe.ne.jp