

2026年度レバンガ北海道U12 トライアウト参加申込書①



【トライアウト参加申込書1】

事務局記入欄	01 / 02 / 03 / 保 /
--------	--------------------

カテゴリー	U12			記載日	年	月	日
フリガナ				血液型	型		
氏名				学年	小	年	
生年月日 (西暦)	年	月	日 (歳)	(2025年度現在)			
住所	〒 -			TEL			
フリガナ				緊急連絡先			
保護者 氏名				続柄			
E-mail (PG/SP)	@						
学校名				TEL			
				FAX			

パーソナルデータ					
身長	体重	足のサイズ	ウイングスパン		
cm	kg	cm	cm		
保護者情報					
父の身長	母の身長	父の職業	母の職業		
cm	cm				
年代別データ					
身長	小1	小2	小3	小4	小5
体重					
計測日	/	/	/	/	/

所属チーム・学校データ	
所属 チーム名	
代表者/顧問名	指導者名
	(外部コーチがいる場合)

プレー歴			
所属期間	所属チーム名	ポジション	戦績
(例) 2020~2024	〇〇〇ミニバスケットボール少年団	G	全国大会出場
~			
~			
~			

【本件の申込先・お問い合わせ】

(株)レバンガ北海道 レバンガ北海道ユースチーム
レバンガ北海道U12 トライアウト 担当: 小林
〒004-0041 札幌市厚別区大谷地東2丁目5-60 2F
TEL : 011-555-9090 FAX : 011-555-9091

登録No.(事務局記載)

-

/	/	/	/
---	---	---	---