

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  /  /  /  /  /

カテゴリー	U12		記載日	年	月	日
フリガナ			血液型			
氏名			型			
生年月日 (西暦)	年 月 日 (歳)		学年 (2025年度現在)	小	年	
住所	〒 -		TEL			
フリガナ			緊急連絡先			
保護者 氏名					続柄	
E-mail (PC/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	cm	cm	
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 (例)2020~2024	所属チーム名			ポジション	戦績	
~	○○○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)

—

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