参加日 9月11日(土)・9月12日(日) ○で囲んで下さい

	フリガナ	小・中・高・大	
※氏 名			
		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	
※現住所	〒 −		
※連絡先	TEL:		
(TEL · FAX)	FAX:		
※保護者氏名			
※保護者連絡先	携带No.:		
(携帯・PC) ※つながりやすい連絡 先をご記入ください	携带 Mail:		
	PCMail:		
	例「バスケットボール」 ○年 (○○大会 ○位)		
スポーツ歴			
	W.b. an Werle I A DI Lac a Note 19 b 1 19 a 1 1 2 2 2 1 1 a 2	T (a)	
 過去の疾病	※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	191,	
怪我歴			
※自己 PR			
参加に	1. この選考会は現地集合、現地解散です。		
あたっての	2. 交通費等は自己負担となります。 たっての ************************************		
注意事項	3. 講習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。		
	しれv <u>め上い見口は</u> 只v·よせル。		
 ※参 加 承 i	数· 基		

上記の事項を承認した上で、ラグビートライアウトに申し込みます。

保護者氏名

印