平成31年度第74回国民体育大会成年男女選手選考（トライアウト）

参加申込み用紙　（この用紙のみを送信してください。）

※ＦＡＸ送信先

南部徳洲会病院

沖縄県バレーボール協会指導普及強化委員会　高原景久　宛

ＦＡＸ　　（098）998－0763

（　男子　・　女子　）必ず〇を付けてください。

ふりがな		年　齢	生年月日
氏　名		歳	

現住所及び連絡先電話番号	
現住所	
連絡先電話番号	

勤め先事業所名・所在地及び連絡先電話番号	
事業所名	
所在地	
連絡先電話番号	

身　長	およその垂直跳び数値	希望ポジション
ｃｍ		

現在所属している９人制または活動中のバレーボールチーム名

・自己アピール（選手としての意欲や思いなどがあれば書いてください。）