



Tryout Japan 2011 参加申込書

(個人情報は**英語**と日本語でご記入下さい)

Name _____ Birthday(誕生日) / /
(名前) _____

Height(身長) _____ cm / Weight(体重) _____ Kg / foot(足のサイズ) _____ cm
Position _____ (ポジション) _____

Home address _____
(住所) 〒 _____

TEL/FAX No.(電話・ファックス番号) TEL _____ FAX _____

Cell-phone No (携帯電話番号) _____

e-mail Address(メールアドレス) 携帯 _____ パソコン _____

(経歴と特徴の記入は**英字のみ**でお願いします)

Career(経歴)

High school

College

Professional

Characteristic(特徴)

申し込み方法 メール OR ファックス(どちらか一つをお選び下さい)

受付担当 広瀬 幹 メールアドレス tryout2011@jbadreams.com

FAX 番号 089-978-3674

注意: 受付確認のメール・TEL にて受付を完了いたします。確認なき場合はお問い合わせください。

