|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | 生年月日  (西暦で記入) | | 年　　　月　　　日 | | 年齢 |  |
| 所属チーム | | | | 出身高校名(　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | |
| 住所 | | 〒 | | | | | | | | |
| 電話番号  (携帯電話) | | |  | | | 緊急連絡先 | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ポジション |  |

※　右のフォーメーション番号を記入する。複数回答可。

**①**

**②　　 ③　　　④　　　⑤**

**⑥　　　　⑦**

**⑧ 　　 　　　　 ⑨**

**⑩　　　⑪**

※　プレーの特徴を簡単に説明して下さい。（自己PR）

選考会の結果等の文章送付先（チーム代表者・監督）

|  |  |
| --- | --- |
| 宛名（監督名） | 役職（　　　　　　　　） |
| 住　所 | 〒 |
| 連絡先（電話番号） |  |

この申込書で取得する個人情報について、国体の選考の目的以外には使用しないことを徹底し、第三者への漏洩が無いよう厳正なる管理の下に保管いたしますので、ご承諾お願い申し上げます。本選考会での怪我については、応急処置は行いますがその後の責任は一切負いません。

**締め切り　3月6日（金）必着**

送付先　　　〒432-8018　静岡県浜松市中区蜆塚3-14-1　浜松海の星高校内　伊藤大介宛

　　　　　　MALE：ito-daisuke@uminohoshi-h.ed.jp

　　　　　　※　申込書は　郵送　または　メール　でお送りください。

問い合わせ　静岡県女子選抜　主務　伊藤大介（浜松海の星高校）　080-4539-7761