



TOKYO HACHIOJI BEE TRAINS

記入日 年 月 日

八王子ビートレイنزU15 トライアウト参加申込書

フリガナ				印
選手氏名	(姓)	(名)		
生年月日	(西暦) 年 月 日 (満 歳)			
現住所	〒			
TEL			国籍	
E-mail				
緊急連絡先	TEL			氏名
				続柄
身長	cm	体重	kg	
学校名・学年	学校 年生			ミニ・中体連の登録
				有・無
メンバーID 9桁 (ミニ・中体連の登録有の方のみ)				
<プレー歴>				
所属期間		所属チーム名	主な戦績	ポジション
年 月～	年 月			
年 月～	年 月			
年 月～	年 月			
年 月～	年 月			
年 月～	年 月			

【お問い合わせ・送付先】

東京八王子ビートレイنز (株式会社THTマネジメント)
〒192-0904 東京都八王子市子安町3-6-7 サザンビル1F
TEL : 042-649-4440 FAX : 042-649-4441
mail : info@trains.co.jp