令和元年度　福岡県バスケットボール協会　長身者育成事業

参加応募用紙　（兼保護者同意書）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | 性別 | | 学　年 | | 小学・中学　　　　　　年 | | |
| 氏　名 |  | | | | | 男・女 | | 生年月日 | | 20　　　年　　　月　　　日 | | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| 身　長 | ㎝ | |  | | |  | |  | |  | | |
| 体　重 | ㎏ | |  | | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| 住　所 | 〒 | | | | | | | | | ＴＥＬ |  | |
| Ｅ-mail  （携帯アドレス不可） |  | | | | | | | | | ＦＡＸ |  | |
| ※Emailは保護者のメールアドレスをご記入下さい。（応募先受付の連絡先となります。） | | | | | | | | | | | | |
| 所属チーム |  | | | | TeamJBAメンバーＩＤ（9桁）  （ＪＢＡに登録している場合のみ） | | | | |  | | |
| 学校名 |  | | | | | | 学校ＴＥＬ | | |  | | |
| 学校所在地 | 〒 | | | | | | 学校ＦＡＸ | | |  | | |
| 顧問名 |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | |
| **学校で測定したスポーツテストの結果（分かる範囲で構いません）** | | | | | | | | | | | | |
| 握力（右） | | ㎏ | | 握力（左） | ㎏ | | | | 上体起こし | | | 回 |
| 長座体前屈 | | ㎝ | | 反復横跳び | 回 | | | | 立ち幅跳び | | | ㎝ |
| １０００ｍ走 | | 分　　秒 | | 20ｍシャトルラン | 回 | | | | 50ｍ走 | | | 秒 |
| ソフトボール投げ | | ｍ | | ハンドボール投げ | ｍ | | | |  | | |  |

上記の者の参加に同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和　　年　　　月　　　日