

琉球コラソントライアウト申込書

氏名	ふりがな					
生年月日	(西暦) 年 月 日					
住 所	〒				出身地	
電 話 番 号						
出身校	記入例) ○○小→○○中→○○高/ハンドボールを行った学校名またはチーム名を記載					
学校推薦者 <small>どなたの推薦で受験するか 記入ください</small>	学校名) 推薦者名) 監督					
趣味・特技						
身長/体重		cm		kg	サイズ (Tシャツ)	
年	月	免許・資格				
ポジション	年齢		成績・記録 (良いものから)			
例) LW (DFはCB)	20歳 ~ 22歳		秋リーグ優勝 (得点王)、インカレベスト4			
	歳 ~ 歳					
	歳 ~ 歳					
	歳 ~ 歳					

参考記録			
50m走	秒	立ち幅跳び	m
12分間走	m	スクワット：1RM	kg
ベンチプレス	kg	デッドリフト：1RM	kg

※分かる方は1番最近の記録を書いてください。分からない方は記入しなくて構いません

健康状態の確認のため、以下の質問にお答えください。	
心臓に不安があり、運動は専門家の監視下でのみ行うよう 医師から勧められている。	はい いいえ
普段の運動時に、腕の痛みを感じることもある。	はい いいえ
これまでに、運動時以外で腕の痛みを感じたことがある。	はい いいえ
これまでに、めまいで倒れたり、気を失ったことがある。	はい いいえ
運動時に、骨や関節（腰、膝、股関節等）に問題があると感じることがある。	はい いいえ
過去に大きなケガをしたことがある	はい いいえ 怪我名（ ）
過去に大きな病気をしたことがある	はい いいえ 病名（ ）

志望動機

自己PR