

# 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<br>どなたの推薦で受験するか<br>記入ください | 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                                    |       |                         |            |

申込日 年 月 日

| 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。分からぬ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<br>医師から勧められている。 | はい いいえ           |
| 普段の運動時に、腕の痛みを感じことがある。                      | 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<br>怪我名（ ） |
| 過去に大きな病気をしたことがある                           | はい いいえ<br>病名（ ）  |

志望動機

自己PR