



名前 (漢字)		住所 (漢字)	
(ローマ字)		(ローマ字)	
生年月日(西暦)	年齢	電話番号	FAX 番号
年 月 日	歳	携帯番号	
身長 cm / 体重 kg	シューズのサイズ	血液型	型
メールアドレス(PC)		(携帯)	
バスケット競技歴 年	紹介者(推薦者) ※ご紹介がある場合のみご記入下さい		
略歴	高校 所属( 年)	大学 所属( 年)	
参加目的 (動機を含めご記入下さい)			
参加後の夢 (目標)			
自己PR			
トルネード活動に求めるもの			
質問(知りたい事) 要望など			
お預かりした個人情報は、当該の目的以外には一切使用いたしません。また第三者に渡らぬよう厳重な管理で情報を守ります。			
Dream 7 JAPAN			