



名前 (漢字) (ローマ字) ※パスポート表記		住所 (漢字) (ローマ字)	
生年月日(西暦) 年 月 日		年齢 歳	電話番号 FAX 番号
		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、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。 <div style="text-align: right;">Dream 7 JAPAN</div>			