



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			