

ブレス浜松 トライアウト申込書

氏名		顔写真画像添付
生年月日	年 月 日 (才)	
所属学校名		
出身校(高校)		
現住所	〒	
電話番号		
メールアドレス		
身長		
最高到達点		
ポジション(複数可)		
その他(故障等)		

バレーボール歴	
大会歴、個人賞歴	
自己 PR ポイント	
希望する職種	

郵送先：一般社団法人ブレス浜松 〒434-0038 浜松市浜名区貴布祢 227-3

メール送付先：manager@breath-hamamatsu.com ● 6月28日(金)締切 ●