



バスラボ山形ワイヴォンズユースチーム（U15）書類選考申込書



記入日 年 月 日

フリガナ			
氏名			
学校・学年			
身長	cm	ポジション	
チーム成績			
個人賞受賞歴			
自己PR			
フリガナ			
保護者氏名			
電話番号			
メールアドレス			
締切	〈1〉 2018年6月9日（土）～7月1日（日）21：00まで		
	〈2〉 2018年6月9日（土）～8月31日（金）21：00まで		

*期日までにメール・FAX又は郵送にてお送りください。

<備考欄>

株式会社バスラボ

バスケットボールアカデミー事務局

〒990-0025 山形県山形市あこや町1-2-4

TEL 023-664-3646 / FAX 023-664-3647

HP : <https://www.wyverns.jp/>