

平成 29 年度男子日本代表チーム選手選考会

【2017 年 第15回世界男子ソフトボール選手権大会出場選手選考会】

推 薦 用 紙

| | | | |
|--------------------------------|-----------------------|-----|-----|
| 所属県名 | 種別 リーグ・クラブ・大学・他 | | |
| 選手名 (ふりがな) | | | |
| 所属チーム名 (正式名称) : | | | |
| 代表者/学長氏名 : () | | | |
| 所属先住所 : 〒 | | | |
| 電話 : | | | |
| FAX : | ※選考会結果通知送付先となります (重要) | | |
| ポジション | 第 1 希望 () | 打 | 右・左 |
| ※具体的に記入のこと | 第 2 希望 () | 投 | 右・左 |
| 生年月日 (西暦) | 年 月 日 | 才 | |
| (平成 年) | | | |
| 身長 | 体重 | 血液型 | |
| cm | kg | | |
| チーム監督連絡先 TEL (携帯が望ましい) | 本人連絡先 TEL (携帯が望ましい) | | |
| 出身高校 | 出身大学 | | |
| 現住所 : 〒 | | | |
| 電話 : | アドレス : | | |
| 監督の推薦文(推薦理由を具体的に) | | | |
| 本人の自己推薦文 (自己PR) | | | |
| 過去の日本代表歴 | | | |
| あり () なし | | | |
| 集合/解散時、送迎バスを使用 する しない (いずれかに○) | | | |

※本推薦用紙を提出するうえで、代表に選出された場合、必ず当該選手強化事業(合宿・大会)に参加することを確認してください。

都道府県協会会長名 _____ 印

所属代表者/学校長 名 _____ 印

チーム監督名 _____ 印

※記入された個人情報は選考会とその他の手配に使用するためのものです。