

2019年度 女子GEM3(U18)日本代表チーム選手選考会
推薦用紙



選手名(ふりがな)		生年月日		推薦都道府県						
()		西暦 年 月 日生		都道府県						
		平成 年								
		学年 中学・高校 年生								
保護者情報	〒 -		携帯電話: ()							
			※緊急連絡先							
本人住所 (保護者住所と異なる場合のみ)	〒 -		保護者氏名:							
学校名 <small>※クラブ所属者も必ず記入</small>			学校長氏名							
チーム名			監督氏名							
学校住所 <small>※クラブ所属者も必ず記入</small>	〒 -		電話	-	-					
			FAX	-	-					
4月以降所属が変更になる方は以下*部分も必ず記入して下さい。										
*新所属先名			*監督氏名							
*新所属住所	〒 -		*電話	-	-					
			*FAX	-	-					
投/打	投	左・右	打	左・右	身長	cm	体重	kg	血液型	型
ポジション	メイン (第一守備)		投手・捕手・一塁・二塁・三塁・遊撃・左翼・中堅・右翼							
	サブ (第二守備)		投手・捕手・一塁・二塁・三塁・遊撃・左翼・中堅・右翼							
募集条件	投手	平均球速	km/h		変化球	ライズ・ドロップ・チェンジアップ				
	捕手	二塁送球	秒			過去の日本代表歴(U14・U16)	あり・なし			
	野手	遠投	m			GEM事業参加実績	あり・なし			
		30m走	秒							
		T台打撃	m							
自己推薦文(自己PR)										
監督推薦文(具体的に)										
集合に送迎バスを利用		する・しない		解散時に送迎バスを利用		する・しない				

※本推薦用紙を提出するうえで、代表に選出された場合は、計画されている全ての強化事業に参加すること。

都道府県協会会長

印

所属代表者/学校長名

印

チーム監督名

印

保護者名

印

※記入された個人情報は、選考会とそれに関わる手配に使用するためです。