

項目	NO	質問内容	必須/任意	回答欄	回答にあたっての留意事項
トライアウト 参加選手情報	1	応募資格の条件を満たしていますか？	—		
	2	TeamJBAメンバーID	【任意】		
	3	性別	【必須】		
	4	姓	【必須】		
	5	名	【必須】		
	6	セイ	【必須】		
	7	メイ	【必須】		
	8	学年	【必須】		
	9	生年月日	【必須】		
	10	郵便番号	【必須】		
	11	住所	【必須】		
	12	電話番号	【必須】		
	13	FAX	【任意】		
	14	メールアドレス	【必須】		
	15	本人携帯番号	【任意】		
	16	国籍	【必須】		
	17	自宅最寄駅	【必須】		
	18	保護者 姓	【必須】		
	19	保護者 名	【必須】		
	20	続柄	【必須】		
	21	緊急連絡先_保護者携帯番号1	【必須】		
	22	緊急連絡先_保護者携帯番号2	【任意】		
	23	緊急連絡先_その他連絡先1	【任意】		
	24	所属チーム名称	【任意】		
	25	学校名	【必須】		
	26	学校郵便番号	【必須】		
	27	学校住所	【必須】		
	28	学校電話番号	【必須】		
	29	学校FAX	【任意】		
	30	顧問名	【任意】		
	31	顧問電話番号	【任意】		
	32	指導者名	【任意】		
	33	指導者電話番号	【任意】		

項目	NO	質問内容	必須/任意	回答欄	回答にあたっての留意事項
	34	身長	【必須】		回答にあたって事前に数値の確認をお願いします
	35	体重	【必須】		
	36	足のサイズ	【必須】		
	37	父の身長	【任意】		
	38	母の身長	【任意】		
PR	39	応募理由&自己PR	【必須】		回答にあたって事前に内容の準備をお願いします
	40	バスケットボール経験年数(合算)	【必須】		
	41	小1時身長	【任意】		
	42	小1時体重	【任意】		
	43	小1時測定日	【任意】		
	44	小1時バスケット以外の競技1	【任意】		
	45	小1時バスケット以外の競技2	【任意】		
	46	小2時身長	【任意】		
	47	小2時体重	【任意】		
	48	小2時測定日	【任意】		
	49	小2時バスケット以外の競技1	【任意】		
	50	小2時バスケット以外の競技2	【任意】		
	51	小3時身長	【任意】		
	52	小3時体重	【任意】		
	53	小3時測定日	【任意】		
	54	小3時バスケット以外の競技1	【任意】		
	55	小3時バスケット以外の競技1	【任意】		
	56	小3時バスケット以外の競技2	【任意】		
	57	小4時身長	【任意】		
	58	小4時体重	【任意】		
	59	小4時測定日	【任意】		
	60	小4時バスケット以外の競技1	【任意】		
	61	小4時バスケット以外の競技2	【任意】		
	62	小5時身長	【任意】		
	63	小5時体重	【任意】		
	64	小5時測定日	【任意】		
	65	小5時バスケット以外の競技1	【任意】		
	66	小5時バスケット以外の競技2	【任意】		

項目	NO	質問内容	必須/任意	回答欄	回答にあたっての留意事項
スポーツ歴	67	小6時身長	【任意】		回答にあたって事前に数値の確認をお願いします
	68	小6時体重	【任意】		
	69	小6時測定日	【任意】		
	70	小6時バスケット以外の競技1	【任意】		
	71	小6時バスケット以外の競技2	【任意】		
	72	中1時身長	【任意】		
	73	中1時体重	【任意】		
	74	中1時測定日	【任意】		
	75	中1時バスケット以外の競技1	【任意】		
	76	中1時バスケット以外の競技2	【任意】		
	77	中2時身長	【任意】		
	78	中2時体重	【任意】		
	79	中2時測定日	【任意】		
	80	中2時バスケット以外の競技1	【任意】		
	81	中2時バスケット以外の競技2	【任意】		
	82	中3時身長	【任意】		
	83	中3時体重	【任意】		
	84	中3時測定日	【任意】		
	85	中3時バスケット以外の競技1	【任意】		
	86	中3時バスケット以外の競技2	【任意】		
	87	高1時身長	【任意】		
	88	高1時体重	【任意】		
	89	高1時測定日	【任意】		
	90	高1時バスケット以外の競技1	【任意】		
	91	高1時バスケット以外の競技2	【任意】		
	92	高2時身長	【任意】		
	93	高2時体重	【任意】		
	94	高2時測定日	【任意】		
95	高2時バスケット以外の競技1	【任意】			
96	高2時バスケット以外の競技2	【任意】			
97	50m走	【任意】			
98	立ち幅とび	【任意】			

項目	NO	質問内容	必須/任意	回答欄	回答にあたっての留意事項
怪我・病気	99	緊急時の確認事項同意について。	【必須】		回答にあたって事前に内容の確認をお願いします
	100		【必須】		
	101	血液型Rh	【必須】		
	102	運動中、運動後に経験した症状はありますか（複数回答）	【必須】		
	103	アレルギー食物	【必須】		
	104	薬アレルギー	【必須】		
	105	常用薬	【必須】		
	106	現在治療中のケガや病気	【任意】		
	107	ケガや病気の既往歴	【任意】		
	108	手術歴	【任意】		
109	その他医療面で伝えたいこと	【任意】			