



OKINAWA ULTIMATE STREETBALL CHAMPIONSHIP

CROSSOVER 2016 BALLERS トライアウト

申 込 書

	お申込日	年	月	日
参加希望日	8月30日(日)	9月27日(日)	両日	
	※いずれかを○で囲んで下さい。			
フリガナ 氏 名				
生年月日				
住 所				
電話番号				
Eメール				
バスケットボール競技歴・成績				
高 校				
大 学				
プロ経験				
所属チーム				
身 長		体 重		ポ ジ シ ョ ン
得意なプレー				
自己PR				

CROSSOVERZ (CROSSOVER実行委員会)

〒904-0102 沖縄県中頭郡北谷町伊平411-2

TEL: 098-926-4551 E-mail: info@crossover.okinawa