

2025年度 全日本ナショナルチームメンバー選考会

2025年度 全日本ユースナショナルチームメンバー選考会 選手推薦書①

※ 選手推薦書①と②を記入し提出すること（両面印刷して使用可）

参加区分 (該当に ☑)	<input type="checkbox"/> 全日本ナショナルチームメンバー (生年月日が1975年4月2日～2007年4月1日のもの)				
	<input type="checkbox"/> 全日本ユースナショナルチームメンバー (生年月日が2007年4月2日～2012年4月1日のもの)				
所属 団体名	京都府ボウリング 連盟 連合	JB No.	— —	男 女	
投球スタイル	片手投げ ・ 両手投げ	利き腕	左 ・ 右	血液型	
氏 名	姓	名	生 年 月 日		年 齢
			S・H	年 月 日	2025年4月1日現在
ローマ字			(西暦 年)		歳
※ 現在所持または今後作成するパスポートと同じ綴りを記入すること					
自宅住所	〒 — フリガナ 都道 府県				
	自宅電話	— —	携帯	— —	
最寄り駅	線				駅
E-mailアドレス (携帯)	@				
E-mailアドレス (パソコン)	@				
(フリガナ) 本 籍	都道 府県	市区 町村			
勤務先名					
または学校名	(部署・役職名も記載のこと)				学年 年
勤務先又は 学校所在地	〒 —	電話	— —		
緊急連絡先	(フリガナ) 氏名	続柄	連絡先 電話番号	— —	

※本選手推薦書に記載された個人情報、所属都道府県ボウリング連盟を経て、公益財団法人JAPAN BOWLINGにおいて
管理および保管します。また主催者が本事業の映像・写真・記事・記録等における個人情報
(氏名・年齢・性別・記録・肖像等)を広報目的で使用、公開、報道機関に提供することを承諾し、参加を申し込みます。

署名日： 年 月 日

本人署名

親権者署名

(申込締切日にて左記申込者が未成年の場合のみ要署名)

推薦所属団体名 (一社) 京都府ボウリング連盟

代表者名 会長 田坂 幾太 印

2025年度 全日本ナショナルチームメンバー選考会

2025年度 全日本ユースナショナルチームメンバー選考会 選手推薦書②

※ 選手推薦書①と②を記入し提出すること（両面印刷して使用可）

氏名				所属 団体名	ボウリング 連盟 連合	
身長 cm	体重 kg	胸囲 cm	ウエスト cm	肩幅 cm	靴サイズ cm	
ユニフォーム (男女兼用)	3 L ・ L L ・ L ・ M ・ S ・ S S (その他)					
国際公式大会・国際オープン大会 主な入賞および出場経歴						
JB主催大会の主な入賞成績						
主に使用する ボールメーカーと重量	(メーカー名)			(重量) Kg		
公認ドリラー名				(ドリラーNo.)		
(アベレージ以外の項目は、JB公認の自己最高記録を記入すること)						
2024年度 アベレージ	ハイゲーム		ボウリング歴 年			
ハイシリース (3ゲーム)	ハイシリース (6ゲーム)		ユース含む ナショナルチーム歴 年			

(フリガナ) 出生地	都道 府県	市区 町村		
(フリガナ) 小学校	立	小学校	入学年 (西暦)	年
			卒業年 (西暦)	年
(フリガナ) 中学校	立	中学校	入学年 (西暦)	年
			卒業年 (西暦)	年
(フリガナ) 高等学校	立	高等学校	科	入学年 (西暦)
				卒業年 (西暦)
(フリガナ) 大学	大学	学部	学科	入学年 (西暦)
				卒業年 (西暦)
(フリガナ) 大学院	大学	研究科	専攻	入学年 (西暦)
				卒業年 (西暦)