

2023-2024 大阪エヴェッサU15 追加トライアウト入団審査書①

トライアウト応募用紙①【1枚目】

※2023年4月以降の学年をご記入ください

フリガナ 氏名	
------------	--

学年	中学	年
生年月日	年	月 日

トライアウト参加日程 【希望日に○】 ※同一選手による参加を2回までとする	U15追加トライアウト 6月3日(土) 18:30-20:30 【 】	U15追加トライアウト 6月10日(土) 9:30-11:30 【 】	
---	--	--	--

※トライアウトに合格し、その後、毎週(下記)のU15活動に参加できることが条件となります。

※他チームとの二重登録はできませんのでご了承下さい。

(現在、他のチームに所属している方は本トライアウト合格後に移籍となります)

※2023-2024シーズンも、大阪エヴェッサU15(Bユース登録)大阪エヴェッサU-15(クラブチーム登録)の2チームで活動いたします。どちらの登録になるかは、トライアウト合格後の練習での取り組み姿勢やバスケットボールの技術レベル、総合的に判断しチーム分けを行います。

U15活動日 参加可能日【参加日に○】	<月曜> 18:15-20:45 【 】	<火曜> 18:15-20:45 【 】	<水曜> 18:15-20:45 【 】	<金曜> 18:15-20:45 【 】
------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------

	身長	体重	指極	指高	足のサイズ	父の身長	母の身長	
現在	cm	kg	cm	cm	cm	cm	cm	

住所	〒	TEL	
E-mail		FAX	

※Emailアドレスは保護者のメールアドレスをご記入ください。(応募・合否等の連絡先となります)

現所属チーム	
学校名	学校TEL
学校所在地	〒

スポーツ歴

●バスケットボール競技歴(始めた年齢、所属チームの成績、受賞歴【地区・大阪府中央DC、〇〇大会最優秀選手等】)

●その他のスポーツ競技歴

裏面に続く

2023－2024 大阪エヴェッサU15 追加トライアウト入団審査書②

トライアウト応募用紙②【2枚目】

応募理由

得意科目・得意スポーツなど

自己PR

※個人情報は本トライアウトの目的にのみ使用し、それ以外の目的では一切使用しません。

■問い合わせ先
ヒューマンプランニング株式会社 大阪エヴェッサアカデミー
大阪府大阪市中央区南船場4-3-2 ヒューリック心斎橋ビル9階
[TEL:06-7711-3502](tel:06-7711-3502)
[FAX:06-7711-3503](tel:06-7711-3503)
[MAIL:academy@evessa.com](mailto:academy@evessa.com)

