

# OSAKA EVESSA TRYOUT



## 大阪エヴェッサ U12トライアウト 2024 参加同意書

保護者は受験者がトライアウトを受験する事に関して、下記をご確認の上、□にレ点をご記入ください。

- ・大阪エヴェッサ U12トライアウト要項を確認しました。
- ・大阪エヴェッサ U12トライアウト受験条件を確認しました。
- ・受験前に現所属チームの指導者にトライアウト受験の意思を伝える必要がある事を確認しました。
- ・トライアウトの写真や動画は、報道及び広報に利用される可能性がある事を確認しました。
- ・トライアウトの結果に対する質問、評価、アドバイス等を行われない事を確認しました。

受験者名: \_\_\_\_\_

保護者名: \_\_\_\_\_ (印)

※チーム・クラブに所属している方のみ指導者に受験に対する承認をもらってトライアウトを受験ください。

所属チームの指導者の署名は不要ですが、選手と保護者の署名は必要となります。