OSAKA EVESSA TRYOUT

2026－27season 大阪エヴェッサ練習型 U12 トライアウト 参加同意書

保護者は受験者が練習型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 練習型トライアウト要項を確認しました。 □

・大阪エヴェッサ U12 練習型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。 □

・練習型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。 □

・練習型トライアウトの結果に対する質問、評価、アドバイス等は行われない事を確認しました。 □

受験者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

※現在、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下さい。

（チーム規約に同意ができ、当チームの全ての活動に参加できることが条件となります）

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。

2026-27season 既存・新規選手
重 要 事 項

既にミニバスケットボールチームに入部済みであること、これまでのミニバスチームでの活動等を考慮し、2026 年度において二重活動（掛け持ち）は禁止とは致しませんが、原則、当チーム活動を優先していただくこと、所属チーム代表者の同意を得ることをお約束いただき、当チームの活動に支障がないよう、また選手の負担にならないよう十分に配慮した活動を行って頂くことを基本条件といたします。
※当チームの活動と所属ミニバスの活動がバッティングした場合、所属ミニバスへの参加については、事前に相談・協議の上、容認するものとする。

チームの方針・目標について選手・スタッフが共有しながら、定期的にチームビルディングを行っており、全員が同じ方向を向いて、一つにまとまり力を合わせてやることによって、その目標が達成できると考えておりますので、引き続き当チームの活動に積極的にご参加いただけますようお願い申し上げます。

ヒューマンプランニング株式会社
〒542-0081 大阪市中央区南船場４丁目３番２号ヒューリック心斎橋ビル９階
大阪エヴェッサ ユース育成部 TEL:080-4915-7466