

2023-2024 大阪エヴェッサU15 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	小学 ・ 中学	年
生年月日	年	月 日

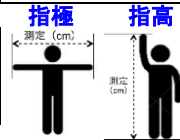
トライアウト参加日程 【希望日に○】 ※2日間、受験可能	1月24日(火) 【 】	2月7日(火) 【 】	
------------------------------------	--------------	-------------	--

※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。

※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。

参加可能日【参加日に○】	月曜 【 】	火曜 【 】	水曜 【 】	金曜 【 】
--------------	--------	--------	--------	--------

	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 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

※個人情報と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)

