2025-26年度　秋田ノーザンハピネッツU18
≪男子≫　体験・説明会兼トライアウト申込書

ふりがな		ふりがな	
選手氏名		保護者氏名	
住所	〒		
JBA競技者登録番号		携帯番号	
生年月日	西暦　　年　　月　　日	身長／体重	cm ／　　kg
学校名	学校	学年	新　　年生

現在の所属先である部活動の顧問の先生へ、今回受講への承諾を得ている。 ※現中学3年生、高校1，2年生で所属先がある選手のみ	はい　・　いいえ
合格後、秋田ノーザンハピネッツU18チームへ、入団の意思がある。	はい　・　検討中

≪志望動機≫
＊選手本人がご記入ください。
＊選考基準の判断の1つとさせていただきます。

事故免責同意事項	体験会・トライアウトに参加するにあたり、一切の怪我（事故）等に関して、応急処置はいたしますが、それ以降の処置等について当クラブは責任を負いかねます。 以上の事に同意し体験会・トライアウトに参加します。 年　　月　　日　保護者氏名　　㊞

FAX番号：018-835-5583　　※FAXでお申し込みください※

秋田ノーザンハピネッツU18担当　　吉元、石井