

2026年度 秋田ノーザンハピネッツ ユースチーム 《男子》 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
カテゴリー	<input type="checkbox"/> U18(男子) • <input type="checkbox"/> U15男子		✓でチェック
トライアウト参加日	<input type="checkbox"/> 2026年2月7日(土) 13:00受付 13:30～15:30 さとびあ (秋田市上新城五十丁小林190-1) <input type="checkbox"/> 2026年2月8日(日) 13:30受付 14:00～16:00 富士フィルムBI秋田スポーツスクエア (秋田市八橋大畑1丁目8-22)		
入団意志確認	<input type="checkbox"/> 秋田ノーザンハピネッツユースへ入団確定後、入団意思がある。		
《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。			
《得意なプレー・強み》 * 選手本人がご記入ください。			
事故免責同意事項	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,U15男子担当 吉元、石井			