

**2026年度 秋田ノーザンハピネット 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				
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 さとぴあ (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 (秋田市八橋大畠1丁目8-22)				
入団意志確認	<input type="checkbox"/> 秋田ノーザンハピネット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	印		
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トU18,U15男子担当 吉元、石井					
					