# 2026年度　秋田ノーザンハピネッツU18男子
# ≪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 | 高校 | 学年 | 新　　年生 |
| 秋田ノーザンハピネッツU18男子チームへ入団確定後、入団意思がある | | | 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。

≪得意なプレイ・強み≫
＊選手本人が記入ください。

| | |
|---|---|
| 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<br>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。<br><br>以上の事に同意しトライアウトに参加します。<br><br>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男子担当　　吉元・石井**