

各地区 U13・U14 育成センタートライアウト参加申込書

栃木県各地区において、育成センタートライアウトを実施いたします。

別紙の「各地区 U14 トライアウトについて（開催要項）」をお読みになり、参加基準を満たされている方は下記の申込書を学校顧問または B ユース・クラブコーチに提出していただければと思います。

【注意事項】

- ① トライアウト当日までに必要な書類（参加同意書、緊急時連絡カード、健康チェックカード）を準備して、トライアウト会場に持参してください。
- ② トライアウト日時及び会場は別紙をご覧ください。
- ③ 必要な情報（上記の①の用紙を含む）はすべて栃木県協会ホームページ、U15 のページをご覧ください。
- ④ 申し込みは JBA 登録チームから行ってください。
- ⑤ 当日急遽欠席する場合には集合 1 時間前までに保護者が、所属チーム責任者へ連絡を入れる。連絡のない者は辞退とみなす。（連絡を受けた所属チーム責任者はすぐに、地区 DCMG に連絡を入れる。）

トライアウト責任者
 （一社）栃木県バスケットボール協会ユース育成担当 U15 カテゴリー
 マネージャー 黒磯北中学校 増山 敬大
 問い合わせ先(メールでお願いします) u15dc.tba@gmail.com

-----き-----り-----と-----り-----

各地区 U14 育成センタートライアウト参加申込書

生徒氏名		保護者名	
在籍中学校		JBA 登録チーム	
学年	年	新体力テスト総合評価	
身長	c m	ポジション	
生年月日	(西暦) 年 月 日		
トライアウト時に着用するリバーシブルの色と番号 *記入例 (白)・(青) 23番		()・() 番	

第1回トライアウト 7月 30日 (金) 締切

第2回トライアウト 月 日 () 締切

報告系統

(中体連) 生徒 → 各学校顧問 (Excel ファイルで) → 各地区 DCMG へ
 (クラブ・B ユース) 生徒 → 各コーチ (Excel ファイルで) → 各地区 DCMG へ