

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）」をお読みにになり、参加基準を満たされている方は下記の申込書を所属チーム責任者に提出していただければと思います。

【注意事項】

- ①クラブ・ユースチーム所属の選手は、所属学校（または居住地）のある地区のトライアウトに参加する。県外の選手は所属クラブがある地区に参加する。
- ②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。
- ③トライアウト日時及び会場は別紙をご覧ください。
- ④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。
- ⑤申し込みはJBA登録チームから行ってください。
- ⑥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。）

地区DC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カテゴリーバイスマネージャー 厚崎中学校 生澤 暢大
 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U13・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	新体カテスト総合評価	
身長	cm	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 8月12日締切
 第2回トライアウト 11月 4日締切

報告系統

選手個人 → JBA登録チーム責任者 → 各地区DCMGへExcelファイルで提出