

2018-19シーズンレバンガ北海道U15

トライアウトガイダンス

日程	2018年2月24日(土)	
時間	13:00~17:00(受付:12:15~12:50)予定	
会場	札幌国際大学	
対象	小学6年生(2017年3月卒業)	
定員	30~40名程度	
参加費	4,000円(保険料・メディカルチェック費用込み)	
内容	1、Medical check: 身長・体重・柔軟性・ウィングスパン・スタンディングリーチ・骨年齢・問診 2、Field physical test: 20mスプリント・ヨーヨーテスト 他 3、Skills test: パス・ドリブル・シュート 他 4、Scrimmage: 5on5 8min × 2set ※上記項目は変更になる場合があります。	
持ち物	ウェア・シューズ・ボール・健康保険証・その他各自必要物 ※トライアウト時は指定のナンバリングシャツを着用いただきます。	
申込み方法	2017年11月24日(金)※~締め切り: 2018年1月15日(月) 2018年1月19日(金) トライアウト参加申込書および参加同意書を郵送にてお申し込みください。 ※申込書はレバンガ北海道オフィシャルHPよりダウンロードください。 ※2018年1月26日(金)までに担当者より申込み受理完了のメール連絡をいたします。	
申込み先	郵送:〒004-0041 札幌市厚別区大谷地東2丁目5-60 イーグルタウン大谷地店2F レバンガ北海道ユースチーム レバンガ北海道U15 トライアウト 担当:斎藤 宛	
入金	申込み受理完了連絡後3日以内にお振り込みいただきます。 振込先:北海道銀行東札幌支店 (普) 1048370 力)ホッカイドウバスケットボールクラブ ※ご入金後の返金はいたしません。	
その他	・選考について	本トライアウトは以下の審査を設けます。 ①書類審査 ②実技審査 ③面談 ・書類審査結果:2018年1月26日(金)までに合格者のみ結果及び諸連絡をメールいたします。 ・実技審査結果:2018年3月02日(金)までに結果及び諸連絡をメールいたします。 ・面談はクラブが必要とした場合、トライアウト当日に実施いたします。 ・トライアウト合格者はオリエンテーションを2018年3月11日(日)に予定しています。
	・メディカルチェック	メディカルチェックは身体測定を行うほか、骨年齢測定・問診を行います。 骨年齢(身長伸びしろの把握)と問診による選手としての医師の診断を受けることが可能となります。 なお、受診日程などは後日ご連絡いたします。(トライアウト実施日前に受診予定)
	・傷害保険	AIU障害保険
	・使用球、ゴール	ボール:7号、ゴール:3m05cm



株式会社北海道バスケットボールクラブ
レバンガ北海道ユースチーム トライアウト参加申込書



【トライアウト参加申込書1】

事務局記入欄 ① / ② / ③ / 保 /

カテゴリー	U15 / U18	記載日	年	月	日
フリガナ		血液型	型		
氏名					
生年月日 (西暦)	年 月 日 (歳)	学年 (2017年度)	小	・	中 年
住所	〒 -	TEL			
フリガナ 保護者 氏名		緊急連絡先	続柄		
E-mail (PC/SP)	@				

パーソナルデータ						
身長	体重	足のサイズ	垂直跳び	父の身長	母の身長	
cm	kg	cm	cm	cm	cm	cm

年代別データ											
	小1	小2	小3	小4	小5	小6	中1	中2	中3	高1	高2
身長											
体重											
計測日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

所属チームデータ						
所属 チーム名	TeamJBA メンバーID (JBA登録者のみ)			TEL	FAX	
学校名						
顧問名				指導者名	(外部コーチがいる場合)	

プレー歴				
所属期間	所属チーム名	ポジション	戦績	
(例) 2015~2016	○○○ミニバスケットボール少年団	G	全国大会出場	
~				
~				
~				

【本件の申込先・お問い合わせ】

(株)北海道バスケットボールクラブ レバンガ北海道ユースチーム
レバンガ北海道U15 トライアウト 担当: 斎藤

〒004-0041 札幌市厚別区大谷地東2丁目5-60 2F

TEL : 011-555-9090

FAX : 011-555-9091

登録No.(事務局記載)
—

/	/	/	/
---	---	---	---



株式会社北海道バスケットボールクラブ
レバンガ北海道ユースチーム トライアウト参加申込書



【トライアウト参加申込書2】

スポーツ歴について

・バスケットボール競技歴について:始めたきっかけ、始めた年齢、どういう活動をしてきたか

・バスケットボール以外の競技歴:

〈記入例:サッカー〇〇チーム 全道大会出場〉

・家族(両親・兄弟・親戚)のスポーツ歴について:

〈記入例:父 ○○大学 インカレ出場〉

応募理由

学校生活について(得意科目、委員会など)

自己PR

※本情報はレバンガ北海道ユースチームに関わる用途以外には使用いたしません。

※本情報は(株)北海道バスケットボールクラブにて責任を持って管理いたします。

登録No.(事務局記載)
—

/	/	/	/
---	---	---	---



株式会社北海道バスケットボールクラブ
レバンガ北海道ユースチーム トライアウト



参加同意書

(株) 北海道バスケットボールクラブ 御中

フリガナ

参加者氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

実施内容及び傷害保険を確認の上、上記者の参加に保護者として同意いたします。また、本トライアウトの貴クラブホームページ及びSNS、メディア発表における個人情報の一部掲載、トライアウトデータの連携機関への提供に同意いたします。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印 _____

保護者住所 〒 _____

電話番号 (_____)