

### 株式会社レバンガ北海道 2026年度レバンガ北海道U18 トライアウト参加申込書



	アウト参加申込書1】				事務局記入欄 図② / 図② / 保 /						
カテゴリー			U	18			記載	H	年	月	日
フリガナ											
氏名							血液型		型		
生年月日(西暦)		年	月	日(	歳)		<b>学年</b> (2025年度)	中 学 3	年	上胸部 縦4cm×横 裏面に氏名	
	₹	_					TEL				
住所											
フリガナ									緊急運	<b>連絡先</b>	
保護者 氏名							続柄		連絡先者	者名:	
E-mail (PC/SP)						@			1		
学校名											
					パーソナル	レデータ					
身县	Ę.	体	重	足の-	サイズ	ウィング	ブスパン	父の	身長	母の	身長
	cm		kg		cm		cm		cm		cm
					年代別 <sup>-</sup>	データ					
	小6	中1	中2	中3	高1	-	-	-	-	-	-
身長						-	_	-	-	-	_
体重						-	-	-	-	-	_
計測日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
				inc f	属チーム・	党 が デー・	ත				
				F) I h	禹ナーム・		メンバーID	1			
所属チーム名							録者のみ)				
代表者/顧問名						指導者名				(外部:	コーチがいる場合)
					プレー	- 麻					
	所属期間					チーム名			ポジション	—————————————————————————————————————	績
	(例)2023 <sup>~</sup> 2	024		0004	学校 / 〇	〇〇クラブ	7 000u	15	G		会出場
	~										
	~									1	
	~									†	
				-	育成センター	-(DC)歴					
	(例)2024年	- 度					一選出 / し	J15北海道 <sup>1</sup>	育成センタ	マー選出な	Ł"
【本件の申込: (株)レバンガオ レバンガ北海道 〒004-0041 * TEL: 011-	と海道 レバン ≦U18 トライア L幌市厚別区:	ッガ北海道ユ 'ウト 担当:} 大谷地東2丁	<b>齋藤</b>	FAX : 01	1-555-90	091	/	/	<b>]</b> / <b>]</b>	登録No.(事務/	司記載)
								1	1		



# 株式会社レバンガ北海道 レバンガ北海道U18 トライアウト参加申込書



【トライアウト参加申込書2】

【ドノイノ・ノト参加中込音2】		
	スポーツ歴について	
<ul><li>バスケットボール競技歴について・始</li></ul>	めたきっかけ、始めた年齢、どういう活動をしてきたか など	
	マン・コン・ハン・ハン・ロマン・コーロー・ロー・ファー・フロー・フロー・フロー・フロー・フロー・フロー・フロー・フロー・フロー・フロ	
•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〉	
	FI01-7	
・家族(両親・兄弟・親戚)のスポーツ暦		
〈記入例:父 バスケットボール 〇〇:	に字 インカレ出場〉	
	応募理由	
学校生	活について(得意科目、生徒会・委員会など)	
	ALCOV COMBINED EAST SALES	
	/— // =—	
	(平均評定:	
	自己PR	
	登録No.(事務局記載)	1
		1
	に関わる用途以外には使用いたしません。	
※本情報は(株)レバンガ北海道にて責任	を持って管理いたします。	
	<u> </u>	J
		_



## 株式会社レバンガ北海道 レバンガ北海道U18 トライアウト



# 参加同意書①

※中学3年生用

(株)レバンガ北海道	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	8の上、上記者の参	隊加に保護者とし	て同意いたします。
				ィア発表における個
人情報の一	部掲載、トフイグ	′ウトデータの連携	*機関への提供に	问恵いたします。
	_年月	<u> </u>		
		保護者氏名		£D
保護者位	主所 〒			
電話番	5	( )		



## 株式会社レバンガ北海道 レバンガ北海道U18 トライアウト



# 参加同意書②

※高校在学、部活動に所属している高校生

## (株) レバンガ北海道 御中

フリガナ					
参加者氏名					
生年月日		年	月	日 (	歳
	[則、転校対応と		ヾンガ北海道U18の活動 ☆格が必要となります。	か参加に同意いたしま	す。
	<u> </u>			学校 	
	バスケ	・ ットボール部属	<b>顧問</b>		印
学校住所	₸				
電話番号		(	)		
FAX番号		(	)		
		+ 75=30 L L	=7 + 0 + +0 - /0 = + + 1	ノ マロキいナーナナ	
また、本	トライアウト	の貴クラブホー	-記者の参加に保護者と - ムページ及びSNS、 ; - タの連携機関への提供	メディア発表における	-
また、本	トライアウトー部掲載、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	-
また、本人情報の-	トライアウト	の貴クラブホ- ライアウトデ-	-ムページ及びSNS、ジータの連携機関への提供	メディア発表における	-
また、本人情報の-	トライアウト	の貴クラブホ- ライアウトデ- 日	-ムページ及びSNS、ジータの連携機関への提供	メディア発表における	6個



## 株式会社レバンガ北海道 レバンガ北海道U18 トライアウト



# 参加同意書③ ※中学1-2年生用

(株) レバンガ北海道 御中

フリガナ				
参加者氏名				
生年月日	年 _	月	日(	_歳)
ト記者のトライア	ウト参加及び合格後のレバ	ンガ北海道U18の活動	参加に同意いたします。	
	月日日	· // // // // // // // // // // // // //		
チーム名	<del></del>			
	チーム代	表		ÉП
学校住所	〒			
電話番号	(	)		
FAX番号	(	)		
宝施内容乃	び傷害保険を確認の上、上	記者の参加に保護者と	て同音いた  ます	
	うイアウトの貴クラブホー			
	部掲載、トライアウトデー			
年	月日			
	保護者氏	名		印
保護者住所	〒			
電話番号	(	)		



### 株式会社レバンガ北海道



# レバンガ北海道U18入団 及び

# 北海道文教大学附属高等学校受験 同意書

あなたは2025年度レバンガ北海道U18トライアウトにて合格いたしましたので通知いたします。 合格に伴い、北海道文教大学附属高等学校の入学試験を受験いただきます。受験合格者が正式入団となります。 下記、記載事項に同意いただき本同意書をご提出ください。(FAX可) 正式入団後、レバンガ北海道U18入団申込書をご提出をいただきます。

### 《同意事項》

- ・本同意書提出後、北海道文教大学附属高等学校の入学試験を受験すること。
- ・入学試験合格後、入団辞退は原則、認められない。
- ・個人の肖像利用はクラブに帰属し、画像・動画のクラブ利用を承認する。
- ・本同意書提出後、クラブで得たレバンガ北海道U18内部事情の部外者への開示・漏洩を禁止する。

### (株) レバンガ北海道 御中

	年月日
	上記、同意事項に同意し、入団を希望いたします。
フリガナ	
選手氏名	
生年月日	年月日(歳 )
住所	<del>T</del>
電話番号	
保護者氏名	印
	送信先: レバンガ北海道U18 齋藤 宛
	FAX: 011-555-9091 Mail: youth-tryout@levanga.jp
z ¼== + +	

#### ○通学調査表

入団・入学後の通学方法についてご確認させていただきます。入寮を希望される選手は、学校からの入寮案内手続きを行なっていただきます。以下項目に○をつけてください。

自宅からの通学を希望する	
入寮・寮からの通学を希望する	