

2021年度

LEVANGA HOKKAIDO U15 TRYOUT GUIDANCE

レバンガ北海道U15トライアウトガイダンス

2020.10.26



＜レバンガ北海道U15トライアウト 概要①＞

《日時・会場・定員》

一次トライアウト	2021年1月11日(月祝) 13:00-17:00	【会場】札幌国際大学	【定員】約40名※合格時、1/17(日)二次に参加できる者
二次トライアウト	2021年1月17日(日) 13:00-17:00	【会場】札幌保健医療大学	【定員】20名程度※一次トライアウト合格者のみ

《対象》

2020年度 小学6年生(2021年3月卒業)/中学2-1年生

※一次トライアウト1/11(月祝)に参加できる者。

※一次合格時、1/17(日)二次トライアウトに参加できる者。

※弊社クラブが認めた場合、対象外からの参加を可能とする。

《参加費》

4,000円(保険料込み)

※AIU傷害保険に加入いたします。

《持ち物》

・ウェア ・シューズ ・ボール(7号ボール) ・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。

《お申し込み方法》

以下内容を添えて郵送にてご送付ください。

・トライアウト参加申込書

・参加同意書①or②(同意書①:小学生または部活に所属していない中学生、同意書②:活動に所属している中学生)

※参加申込書、各種同意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。

※申し込み人数により参加日程の変更をお願いする場合がございます。予め、ご了承ください。

※受付後、12月27日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。

お申し込み先

【郵送】※トライアウト参加申込書、参加同意書

〒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:安宅 宛

申し込み締め切り

2020年12月22日(火)※消印有効

・受付後または12月27日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。

参加費お振込み先

申込み受理完了のメール受診後にお振込をお願いいたします。

《 お振込み支払先 》

北海道銀行東札幌支店(普) 1048370

株式会社レバンガ北海道 代表取締役 折茂武彦

カ)レバンガホツカイドウ

<レバンガ北海道U15トライアウト 概要②>

《審査内容》

【一次トライアウト 内容】※申込者全員 参加

1,Physical test
-Agility
-20m sprint
-Jump

2,Skills test
-Ball control
-Shooting
-Half court 4on4

3, scrimmage
-5on5

合格者



二次へ!!

【二次トライアウト 内容】※一次トライアウト合格者 参加
レバンガ北海道U15との合同練習

1,Skills test
-Lay up
-Out number transition
3on2→4on3

2, scrimmage
-5on5

レバンガ北海道U15 vs 一次トライアウト合格者

3,面談(クラブが必要とした場合、トライアウト当日に実施)

《審査結果について》

選考結果は以下の通り、発表を行います。

【一次トライアウト結果】トライアウト実施日 当日発表

【二次トライアウト結果】トライアウト実施後 10日以内に合否をメールにてご連絡いたします。

※合格者はメール連絡受信日より3日以内に入会申込書をFAXにて送付いただきます。入会申込書の提出が無い場合は辞退とみなします。

※合格者は2/14(日)にオリエンテーションに参加いただきます。

＜レバンガ北海道U15トライアウト スケジュール＞

日程	11/17(火)	1/11(月祝)	1/17(日)	1/27(水)まで	2/14(日)予定		
内容	11/17 概要発表 HP・SNS メディアリリース ↓ トライアウト申込み開始 12/22(火)まで	一次トライアウト (札幌市近郊) 参加者:40名程度 合格者:〇名 会場:札幌国際大学 ●テスト内容 1,Physical test -Agilty -20m sprint -Jump 2,Skills test -Ball control -Shooting -Half court 4on4 3, scrimmage -5on5	合格者 →	二次トライアウト (一次合格者) 参加者:20名程度 合格者:〇名 場所:札幌保健医療大学 ●テスト内容 《U15Player practice》 1,Skills test -Lay up -Out number transition 3on2→4on3 2, scrimmage -5on5 vs U15Player	合格者 →	合格者発表 参加者:〇名 ●内容 メール展開 入会申込書送付	合格者オリエンテーション 参加者:〇名 場所:札幌保健医療大学 ●内容 ・U15活動概要の説明 ・アイテム採寸

《レバンガ北海道U15トライアウト 実施種目》

【一次トライアウト内容】

1,Physical test

- Agility
- 20m splint
- Jump

2,Skills test

- Ball control
- Shooting
- Half court 4on4

3,Scrimmage

- 5on5



《その他》

- ・Skills test及びScrimmageは7号ボールを使用します。
- ・Scrimmageは8分×2本を2set実施予定。
- ・ゴールの高さは3m05cmを使用。
- ・トライアウト内容は変更になる場合がございます。

【二次トライアウト内容】

1,Skills test

- Lay up
- Out number transition
3on2→4on3

2, scrimmage

- 5on5 (レバンガ北海道U15 vs 一次トライアウト合格者)

3,面談 (クラブが必要とした場合、トライアウト当日に実施)



《その他》

- ・Skills test及びScrimmageは7号ボールを使用します。
- ・Scrimmageは8分×2本を2set実施予定。
- ・ゴールの高さは3m05cmを使用。
- ・トライアウト内容は変更になる場合がございます。

《レバンガ北海道U15トライアウト 参加申込書》



株式会社レバンガ北海道
2021年度レバンガ北海道U15 トライアウト参加申込書①



株式会社レバンガ北海道
レバンガ北海道U15 トライアウト参加申込書②



【トライアウト参加申込書1】

事務局記入欄 2021 / 2020 / 2019 / 保 /

カテゴリー フリガナ	U15	記載日	年	月	日
氏名		血液型		型	上胸部 縦4cm×横3cm 裏面に氏名記入
生年月日 (西暦)	年 月 日 (歳)	学年 (2019年度)	小・中・高	年	
住所	〒 -	TEL			
フリガナ		緊急連絡先			続柄
保護者 氏名					
E-mail (PC/SP)		@			
学校名		TEL			
		FAX			

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

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・学校データ	
所属 チーム名	TeamJBA メンバーID (JBA登録者のみ)
代表者/顧問名	指導者名 <small>(外部コーチがいる場合)</small>

プレー歴			
所属期間	所属チーム名	ポジション	戦績
(例)2015~2016	〇〇〇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)レバンガ北海道 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: 安宅
〒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)
-

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

【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、どのような活動をしてきたか など
・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 バスケットボール 〇〇大学 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)レバンガ北海道にて責任を持って管理いたします。

登録No.(事務局記載)
-


0821	0820	0821	0821
------	------	------	------

《レバンガ北海道U15トライアウト 参加同意書》

同意書①



株式会社レバンガ北海道
レバンガ北海道U15 トライアウト



参加同意書①
※小学生または部活動に所属していない中学生

(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)

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 (_____) _____

同意書②



株式会社レバンガ北海道
レバンガ北海道U15 トライアウト



参加同意書②
※部活動に所属している中学生

(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)

上記者のトライアウト参加及び合格後のレバンガ北海道U15の活動参加に同意いたします。

_____年 ____月 ____日
_____立 _____学校
バスケットボール部顧問 _____ 印

学校住所 〒 _____
電話番号 (_____) _____
FAX番号 (_____) _____

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 (_____) _____