

OSAKA EVESSA TRYOUT



大阪エヴェッサ U12トライアウト 2025 参加同意書

保護者は受験者がトライアウトを受験する事に関して、下記をご確認の上、□にレ点をご記入ください。

- ・大阪エヴェッサ U12トライアウト要項を確認しました。
- ・大阪エヴェッサ U12トライアウト受験条件を確認しました。
- ・受験前に現所属チームの指導者にトライアウト受験の意思を伝える必要がある事を確認しました。
- ・トライアウトの写真や動画は、報道及び広報に利用される可能性がある事を確認しました。
- ・トライアウトの結果に対する質問、評価、アドバイス等を行われない事を確認しました。

受験者名: _____

保護者名: _____ (印)

※現在、チーム・クラブに所属している方のみ指導者に受験に対する承認をもらってトライアウトを受験下さい。

(チーム規約に同意ができ、当チームの全ての活動に参加できることが条件となります)

所属チームの指導者の署名は不要ですが、選手と保護者の署名は必要となります。

重要事項

オーバーワークによる怪我や日程のバッティングにより練習・試合に参加できないということ
を避ける理由から、クラブとしては大阪エヴェッサ U12 ファーストチームのみでの活動を推奨します。
JBA 登録も視野に入れていることや、2026-27season から『B.LEAGUE PREMIERE』に参入いたします
大阪エヴェッサのプロ選手になるための1番近い組織=Bユース(U12・U15・U18)として活動して
参りますので、2026年度新規入団選手より掛け持ち不可といたします。
大阪府以外の地域にお住まいの方でも入団可能。
但し、当クラブのチーム規約に同意でき、且つ参加時の所属チーム代表者の同意を得ること。

ヒューマンプランニング株式会社

〒542-0081 大阪市中央区南船場4丁目3番2号ヒューリック心斎橋ビル9階
大阪エヴェッサ ユース育成部 TEL:080-4915-7466