

# 令和3年度 U18DC 活動 参加希望確認書

前年度最終所属カテゴリー

\*当てはまる所に○をしてください。前年度所属していない人は無記入です。

高校2年生早生まれ選択欄 : 京都府 1st ・ 2nd ・ 3rd その他  活動なし

高校1年生、中学3年生選択欄 : 京都府 丹後 中丹 口丹 京都市 山城  
府外 DC その他

ふりがな

氏名

現在の所属（選手登録）チーム

(中学校、クラブ、ユース、高等学校)

JBA 選手登録番号 (ID)

身長

cm

体重

kg

血液型

型

生年月日

西暦

年

月

日生まれ

満

歳 (2021/4/1 現在)

保護者氏名 確認印

印

所属チーム監督・コーチ確認印

印

アピールポイント

本人自宅・携帯連絡先

保護者携帯連絡先

申し込み期間：令和3年5月1日（土）～31日（月）

方法：①右のQRコードより、Google フォームより申し込みを完了する。

②この用紙に必要事項を記入し、トライアウト当日に提出する。



令和3年 月 日

トライアウト参加希望者 各位

京都府バスケットボール協会  
ユース育成部

## 個人情報に関する確認について

### 【確認内容】

- 本事業の趣旨に賛同し、参加選手が制限なく競技レベルのバスケットボール運動を行います。
- 本事業で撮影した動画及び静止画の肖像権は一般財団法人京都府バスケットボール協会に帰属する。
- 本事業の活動中・移動中における事故・けが・傷害、その他の事故についての補償は、加入する保険の範囲内である。
- 本事業の活動で、選出された選手の氏名および所属チーム名をホームページ上に掲載する。

### 【参加の合意と確認】

- ・上記選手の参加および確認事項について、保護者として同意します。

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

- ・上記選手の参加について、所属チーム指導者に伝えました。

所属チーム指導者名 \_\_\_\_\_

※上記の内容について同意できましたら、チェック☑を入れてください。

※この用紙は、トライアウト当日に受付にて提出してください。