



岐阜スーパース U15 トライアウト 参加同意書

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

- 岐阜スーパース U15 トライアウト 要項を確認しました。
- 受験前に現所属チームの指導者にトライアウト受験意志を伝える必要があることを確認しました。
- 合格した場合は、岐阜スーパース U15 の専属選手となり、部活やクラブとの両立ができないことに同意します。
- 岐阜スーパース U15 の活動にかかる費用等の概要を岐阜スーパース HP で確認しました。
- 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ことを確認しました。
- トライアウトの結果に対する質問・評価・アドバイス等は行われない事を確認しました。

受験者氏名： _____

保護者氏名： _____ (印)

現所属チーム指導者署名： _____

※現在部活やクラブに所属を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ください。
新1年生や所属チームが無い方は指導者の署名は不要ですが、選手と保護者の署名は必要です。

所属チームの指導者の皆さまへ

岐阜スーパース U15 は、2022 年 4 月より週 4 日の練習を行います。また、岐阜スーパース U15 と学校部活・地域クラブの両立ができませんので、トライアウト合格となった場合は、岐阜スーパース U15 専属選手となり、2022 年 4 月より岐阜スーパース U15 へ移籍し所属することとなります。プレイヤーズファーストの理念に基づき、選手の意向に対してご承認いただけるようでしたら上記の署名欄に現所属チーム指導者様のご署名をお願い致します。

岐阜スーパース U15 概要 (HP にアクセスします。)