

2024 年度トライアウト実施のお知らせ

この度、兵庫デルフィーノでは 2024-25 シーズンに向けて第 1 回トライアウトを実施します。私たちは人生と真摯に向き合い、地域の問題解決に取り組み、大勢のファンの皆さまや関係する皆さまに愛されるチームとして S-V.LEAGUE を目指します。

また、世の中が変化する中、革新的な取り組みをもって各々の人生を創造していく自立した人材であり、自身の突破力と周りへの感謝ができる人材（繋ぐ力）を求めています。

一度しかない人生に、向上心を持って夢に向かって共に歩んでくれる選手からのエントリーをお待ちしております。

実施方法

第 1 次審査—書類選考（**6 月 7 日申込締め切り**）→審査次第随時結果連絡）

第 2 次審査—実技審査、体力測定、個別面談（**6 月 16 日実施予定・兵庫県内**）

実施場所

第 1 次審査を通過（合格）し、第 2 次審査受験者へは個別で詳細を連絡致します。

応募資格

- ・弊クラブでの活躍を目指し、明確な夢や目標のある方
- ・チーム理念に共感し、自立心を持ってバレーボールに取り組める方
（年齢、新卒、中途入団問わず募集しております。）
- ・現在所属チームのある方は在籍チームの承認を得て応募ください。
- ・未成年の方は親権者の承認を要す。

応募方法

トライアウト申込書を記入しメールにて h.delfino.vbt@gmail.com 宛に送付して下さい。

株式会社デルフィーノスポーツ 兵庫デルフィーノ事務局宛

応募締切

2024年6月7日（金）必着

その他

- ・書類審査の結果、実技審査に参加いただく場合は別途参加案内をお送りします。
- ・トライアウト参加に伴う交通費、宿泊費の負担はありません。（参加者負担）
- ・トライアウト中の怪我については一切の責任を負えませんのでご了承下さい。
（一時的な応急処置は致します。）

● トライアウトに関するお問合せ先

兵庫デルフィーノ事務局 h.delfino.vbt@gmail.com 電話：070-5263-3030（担当：岩本）

兵庫デルフィーノ トライアウト申込書

氏名/生年月日	漢字氏名()	写真貼付欄
	フリガナ ()	
	生年月日: 西暦 年 月 日 (歳)	
現住所	〒	
出身地	都道府県	市町区村
電話番号	携帯電話:	自宅
緊急連絡先・連絡者名	連絡先 連絡者氏名(続柄)	
メールアドレス		
現在所属チーム		
ポジション		
身長/体重	cm	kg
指高/最高到達点	指高 cm	/ 最高到達点 cm
サージャントジャンプ	cm	
利き手	右手 ・ 左手	
競技歴	(例) ○○高校・大学 アウトサイドヒッター 全日本インカレベスト16 全国高校総体出場	
・出身校	中学: 高校: 大学: 社会人:	
・戦績(高校～現在まで)		
・選抜・代表歴		
・得意プレー		
疾病歴 ・ 病気・怪我歴		
保有資格・特技	/	
志望・入団希望動機		
自己PR		

※本申込書に記載された個人情報、トライアウト以外の目的には利用いたしません。

※提出いただいた応募書類は返却いたしません。

※申込は、本申込書に必要事項を記載し、 h.delfino.vbt@gmail.com (事務局宛) にメールを送付して下さい。

※ご不明な点があれば、右記までお問い合わせください。 h.delfino.vbt@gmail.com トライアウト担当