

2019年度すみだサッカークラブ後期セレクションのご案内

LET'S MAKE A NEW HISTORY WITH US!

2020年度のチーム編成にあたり、後期セレクションを開催いたします。
すみだサッカークラブはまもなく創立30年を迎え東京都でも歴史のあるクラブの一つです。
関東大会出場を目標に掲げ、本気で3年間サッカーに力を注げる選手を募集しております。

練習会

- 対象 : 令和2年度(2020年度)新中学1年生(現小学6年生)
- 募集人数 : フィールドプレーヤー若干名
- 日時・場所 :

令和2年2月4日(火)	19:00~20:45	吾孺立花中学校
令和2年2月6日(木)	19:00~20:45	本所中学校
令和2年2月8日(土)	19:00~20:45	吾孺立花中学校
令和2年2月13日(木)	19:00~20:45	墨田中学校
令和2年2月15日(土)	19:00~20:45	吾孺立花中学校
令和2年2月18日(火)	19:00~20:45	吾孺立花中学校
令和2年2月27日(木)	19:00~20:45	墨田中学校
令和2年2月29日(土)	19:00~20:45	吾孺立花中学校

※上記練習会に2~3回参加いただき、可否を判断します。
※時間はすべて19:00~20:45となります。開始10分前から会場に入れます。
※スパイクの使用はできません。トレーニングシューズを用意してください。
※現中学1年生のトレーニングに参加していただけます。

申込 :

別紙申込書に必要事項を記入の上、**FAX、メール添付もしくはLINE@**のいずれかにてお申込下さい。
FAX番号⇒03-6700-6979 / メール⇒dream-hope-pride@sumidasc.com(PDF等に変換し添付してください。)
LINE@ ⇒ID「@rqk9915c」を検索し、友達追加した後、申込用紙を写真に撮り送信してください。

その他

- ・ 参加費は無料です。
- ・ 持ち物:サッカー用具一式・ボール・飲料・タオル
- ・ 万一怪我をされた場合、応急処置は致しますがその後の責任は負いかねます。
- ・ 会場の詳細な位置は右記ホームページをご覧ください。<http://www.sumidasc.com/>
雨天中止です。小雨等で判断がつかない場合は下記事務局にご連絡ください。
- ・ 不明な点がございましたらお気軽にお問合せください。
- ・ 日程の都合が合わない方は事務局までご相談ください。

一般社団法人すみだサッカークラブ事務局
〒131-0044 東京都墨田区文花2-3-7 FAX:03-6700-6979
担当:大門(080-4128-6594)
E-mail : daimon@sumidasc.com



★★★ DREAM HOPE PRIDE
SUMIDA
SOCCER CLUB

すみだサッカークラブ 後期セレクション申込書

練習会 参加希望日	2/4(火)	2/6(木)	2/8(土)	2/13(木)	2/15(土)	2/18(火)	2/27(木)	2/29(土)
--------------	--------	--------	--------	---------	---------	---------	---------	---------

参加希望日に○をつけて下さい。(3回まで)

フリガナ			フリガナ		
参加者名			保護者氏名		
住所	〒				
生年月日	西暦	20	年	月	日生
身長/体重 血液型	cm		kg	型	
保護者身長	父:	cm	母:	cm	連絡先 (携帯等)
進学予定 中学校名	中学校 / 未定			利き足	
得意な ポジション	該当するポジションに○をつけてください。(複数可) —GK・DF・MF・FW		シャトルラン 記録(6年時)	回	50m走 自己タイム
所属 チーム歴	年	月~	年	月~	
所属チーム以外 のスクール			他のセレクシ ョン受験チーム (不合格、今後 受験予定含む)	①	
選抜・ トレセン歴				②	
				③	
家族の 運動歴	保護者、兄弟・姉妹等で運動部やクラブチームでの活動経験があれば、その経歴および成績をご記入ください。 例) 父: ○○大学体育会サッカー部、○年度国体代表 母: ○○高校バスケットボール部 東京都3位 など				
自己PR	自由記載(選手本人が自筆で記入してください)				
メール アドレス 登録	FAXでお申込みの場合、右のQRコードを読み取るか、もしくは下記メールアドレスを入力し、ご連絡ください。 (件名に「セレクション申込み」、本文に「選手氏名」をご入力してください。) 【E-mail】 dream-hope-pride@sumidasc.com ※携帯電話(docomo/au/softbank)などの場合は、上記「@sumidasc.com」 ドメインの迷惑メール設定を必ず解除してください。				

上記事項に同意し、すみだサッカークラブセレクションに申し込みます。

ご記入日	年	月	日
------	---	---	---

《送付先》

★★★ DREAM HOPE PRIDE
SUMIDA
SOCCER CLUB

2020.1

FAX 03-6700-6979

LINE@ ID:@rqk9915c

一般社団法人すみだサッカークラブ 事務局
〒131-0044 東京都墨田区文花2-3-7
E-mail: dream-hope-pride@sumidasc.com

受付	確認